



รายงานการประเมินตนเอง
ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา
TMC.WFME.BME. Standards (2021)

ชื่อสถาบันผลิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
ปีการศึกษา 2564
วัน/เดือน/ปีที่รายงาน 11 ตุลาคม 2564

สารบัญ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับองค์กร	หน้า
1.1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	4
1.2 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ	5
1.3 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม	6
1.4 โครงสร้างองค์กร โครงสร้างการบริหาร โครงสร้างการบริหารการศึกษาและหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต พร้อมแผนภูมิ	7
1.5 รายชื่อผู้บริหาร	9
1.6 จำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์และบุคลากร	10
1.7 จำนวนหลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน	11
1.8 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับงบประมาณและค่าใช้จ่าย	11
1.9 สินทรัพย์ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเทคโนโลยีและอุปกรณ์	12
1.10 ระบบการประกันคุณภาพ/การรับรองคุณภาพอื่นๆ ของสถาบัน	13
<u>ข้อมูลหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</u>	
1.11 ชื่อหลักสูตร	13
1.12 ชื่อปริญญา	13
1.13 การรับนิสิตนักศึกษา	13
1.14 การจัดการศึกษา จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ระยะเวลาศึกษา	14
1.15 โครงสร้างหลักสูตร	14
1.16 สถานที่จัดการเรียนการสอน	15
1.17 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลหลัก/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก	15
1.18 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลสมทบ/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก	19
1.19 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลชุมชน/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน	19
ส่วนที่ 2 รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน	
องค์ประกอบที่ 1 พันธกิจ	22
องค์ประกอบที่ 2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	36
องค์ประกอบที่ 3 การประเมินผลนิสิตนักศึกษา	62
องค์ประกอบที่ 4 นิสิตนักศึกษา	70
องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์	82
องค์ประกอบที่ 6 ทรัพยากรทางการศึกษา	95
องค์ประกอบที่ 7 การประเมินหลักสูตร	114
องค์ประกอบที่ 8 องค์กรและบริหารจัดการ	129



Institute for Medical Education Accreditation
Anandhamahidol Building, Fl 4.
Faculty of Medicine, Chulalongkorn University
Bangkok 10330, Thailand

Form N1.4/2021

องค์ประกอบที่ 9 การประกันและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

141

รายงานการประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับองค์กร

1.1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ในปีการศึกษา 2560 ได้มีประกาศแพทยสภาที่ 12/2560 ว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ เมื่อวันที่ 2 มีนาคม 2560 ได้กำหนดให้ใช้กรอบของเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education, Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement, The 2015 Revision) นำมาใช้ในการรับรองหลักสูตร ทั้งหลักสูตรที่กำลังดำเนินการในปัจจุบันและการปรับปรุงหลักสูตรในอนาคต ดังนั้น คณะแพทยศาสตร์ จึงได้ขออนุมัติการใช้เกณฑ์ WFME ในระดับหลักสูตร พร้อมกับเกณฑ์ EdPEx เป็นเกณฑ์ประเมินคุณภาพการศึกษาระดับคณะ และสภามหาวิทยาลัยพะเยา คราวประชุมครั้งที่ 5/2560 วันอาทิตย์ที่ 16 กรกฎาคม 2560 เห็นชอบให้คณะแพทยศาสตร์ใช้เกณฑ์ WFME ในระดับหลักสูตร และเกณฑ์ EdPEx เป็นเกณฑ์ประเมินคุณภาพการศึกษาระดับคณะ ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2560 เป็นต้นไป

สำหรับปีการศึกษา 2564 เป็นต้นไป คณะฯ ได้ดำเนินการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ให้เป็นตามประกาศแพทยสภาที่ 1/64 เรื่อง หลักเกณฑ์ขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2564 โดยมีสาระสำคัญของการพัฒนาหลักสูตรตามแนวทางการออกแบบหลักสูตรมุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome - based Education) มีการทบทวนการจัดลำดับการเรียนรู้ในระดับชั้นปรีคลินิก การบูรณาการระหว่างรายวิชา (Horizontal integration) โดยจัดการศึกษาในระบบ system - based และบูรณาการระหว่างความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Vertical integration) ผ่านการเชื่อมโยงทางอาชีวศึกษาและโรคที่พบบ่อยตามมาตรฐานแพทยสภา เพื่อให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ และนอกจากนี้ยังมีการพัฒนาระบบการบริหารคณะและระบบการบริหารหลักสูตรตามกรอบแนวคิดตามเกณฑ์มาตรฐานประกันคุณภาพแพทยศาสตรศึกษา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จึงได้ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินตนเอง โดยมีคณะกรรมการประจำคณะ คณาจารย์ และบุคลากร ได้ร่วมกันรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล เพื่อให้เกิดสารสนเทศที่สะท้อนถึงการดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในปัจจุบัน โดยได้แสดงให้เห็นถึงความมีมาตรฐานที่สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (WFME) ครบทั้ง 9 องค์ประกอบ ดังปรากฏในรายงานการประเมินตนเองฉบับนี้

1.2 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ

ที่ตั้ง : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19/1 หมู่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา

ประวัติความเป็นมาของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2551 ในนาม “สำนักวิชาแพทยศาสตร์” สังกัดมหาวิทยาลัยนเรศวร พะเยา ได้รับโอนย้ายนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และนิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จากสำนักวิชาสหเวชศาสตร์ จำนวน 243 คน พร้อมทั้งคณาจารย์และเจ้าหน้าที่ ได้ตั้งเป้าหมายพัฒนาหลักสูตรด้านสาธารณสุขศาสตร์ให้ได้มาตรฐานเทียบเท่าคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และด้านแพทยศาสตร์ให้ได้มาตรฐานเทียบเท่าคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้แต่งตั้ง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นสถาบันพี่เลี้ยงการผลิตแพทย์ และได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพกับกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 12 กรกฎาคม 2553 พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ได้มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2553 ขึ้น และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2553 จึงถือได้ว่า มหาวิทยาลัยพะเยา ได้แยกออกจากมหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ ปณิธานของมหาวิทยาลัย “ปัญญาเพื่อความเข้มแข็งของชุมชน” (Wisdom for Community Empowerment) คณะแพทยศาสตร์ได้พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ และสร้างหลักสูตรใหม่เพื่อรองรับการผลิตบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพ

เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2553 คณะกรรมการแพทยสภา มีมติรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และเป็นโรงเรียนแพทย์แห่งที่ 19 ของประเทศไทย ที่คณะแพทยศาสตร์ต้องดูแล 10 หลักสูตร เหลือ 2 หลักสูตร โดยหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตเป็นหลัก และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์)

คณะแพทยศาสตร์ รับนิสิตเข้าศึกษาใน 2 กลุ่ม คือ 1) นิสิตจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 เรียน 6 ปี การศึกษา และ 2) นิสิตที่จบปริญญาตรีทางสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (แพทย์แนวใหม่) เรียน 5 ปีการศึกษา คณะแพทยศาสตร์รับนิสิตรุ่นแรกเข้าศึกษา ในปีการศึกษา 2554 จำนวน 16 คน เมื่อปีการศึกษา 2555 จำนวน 30 คน ปีการศึกษา 2557-ปัจจุบัน ปีละ 40 คน ปัจจุบันมีนิสิตแพทย์สำเร็จการศึกษาไปแล้วจำนวน 6 รุ่น รวม 149 คน

1.3 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม

ปรัชญา

“ความสำเร็จที่แท้จริง มิใช่อยู่ที่การเรียนรู้เท่านั้น แต่อยู่ที่การประยุกต์ใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่มวลมนุษยชาติ”

“True success is not in the learning but in its Application to the benefit of mankind”

ปณิธาน “ปัญญาและการอุทิศตนเพื่อสุขภาวะที่ดีของชุมชน”

“Wisdom and dedication for community well being”

วิสัยทัศน์ “เป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำของล้านนาตะวันออก”

“Leading medical school of Eastern Lanna”

เป้าประสงค์ ผลิตแพทย์ที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสาที่เป็นผู้นำ ด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

พันธกิจ

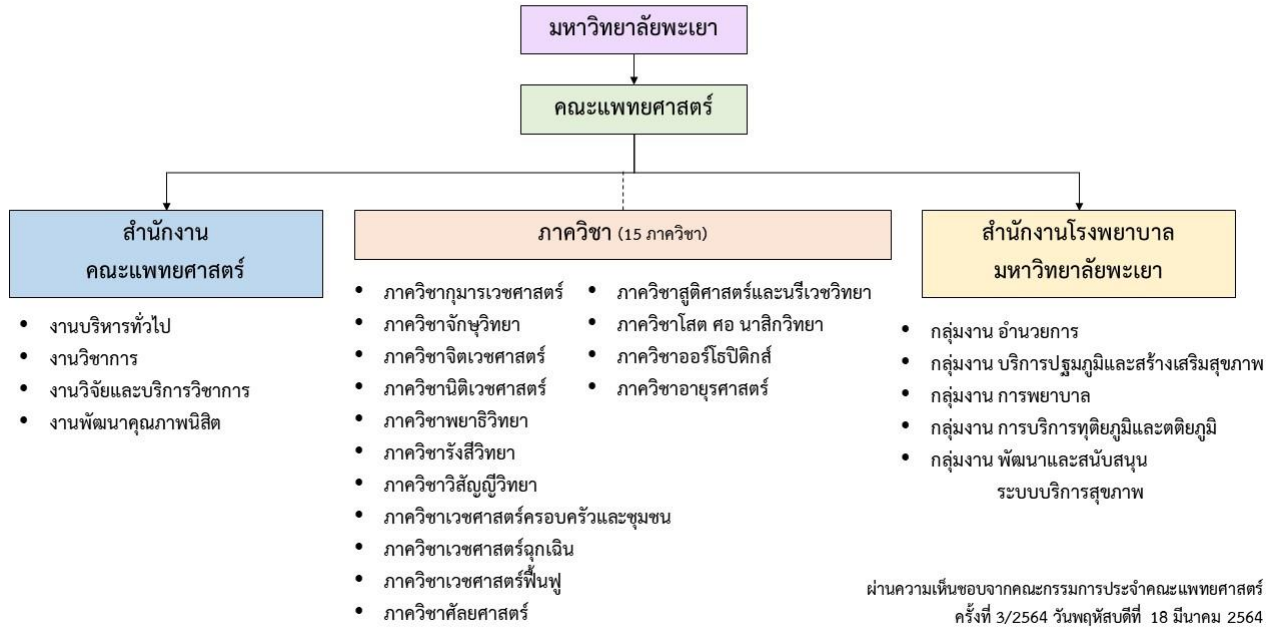
1. การเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตทางด้านทางการแพทย์ ที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสา เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
2. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรม ด้านแพทยศาสตรศึกษาและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในระดับชาติและนานาชาติ
3. บริการทางวิชาการ บริการวิชาชีพ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นและร่วมสืบสานประเพณี ความเป็นไทย
5. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรและชุมชน

ค่านิยมองค์กร (Core Value) M-E-D-U-P ในที่นี้หมายถึง

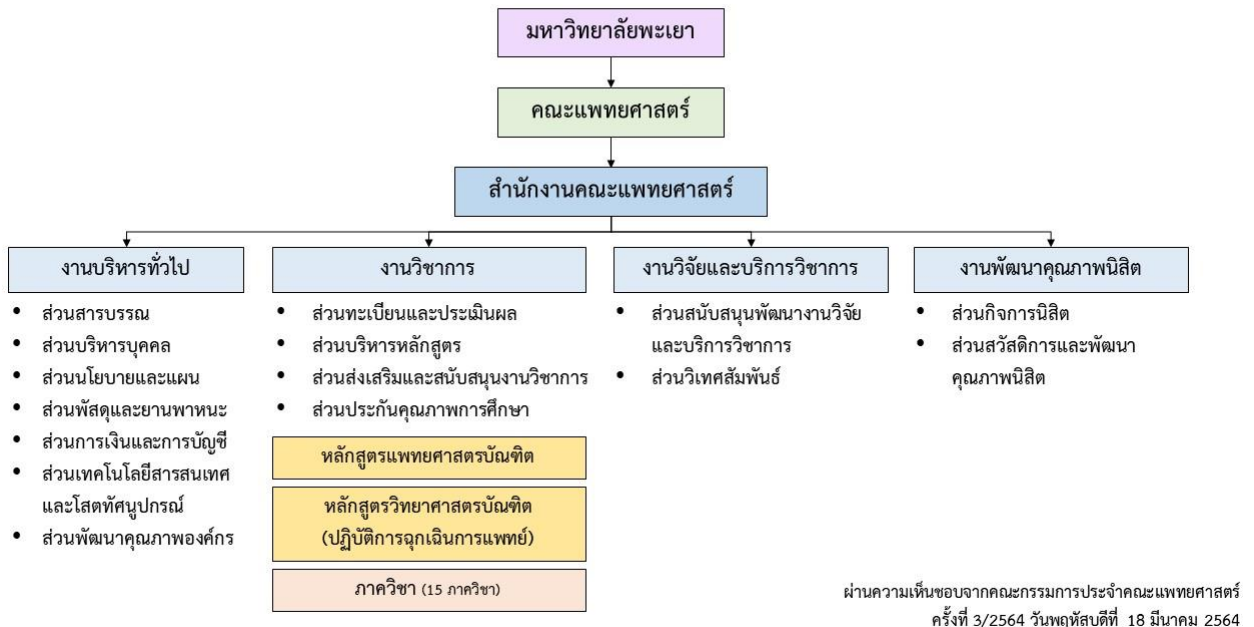
M	Moral and Service mind	มีคุณธรรมจริยธรรมแห่งวิชาชีพ จิตอาสาและจิตบริการ
E	Engagement	ผูกพันและรักดีต่อองค์กร
D	Development	พัฒนาความรู้ความสามารถด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
U	Unity	มีทักษะการทำงานเป็นทีมและการมีส่วนร่วมจากทุกองค์กร
P	Professional	มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

1.4 โครงสร้างองค์กร โครงสร้างการบริหาร โครงสร้างการบริหารการศึกษาและหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พร้อมแผนภูมิ

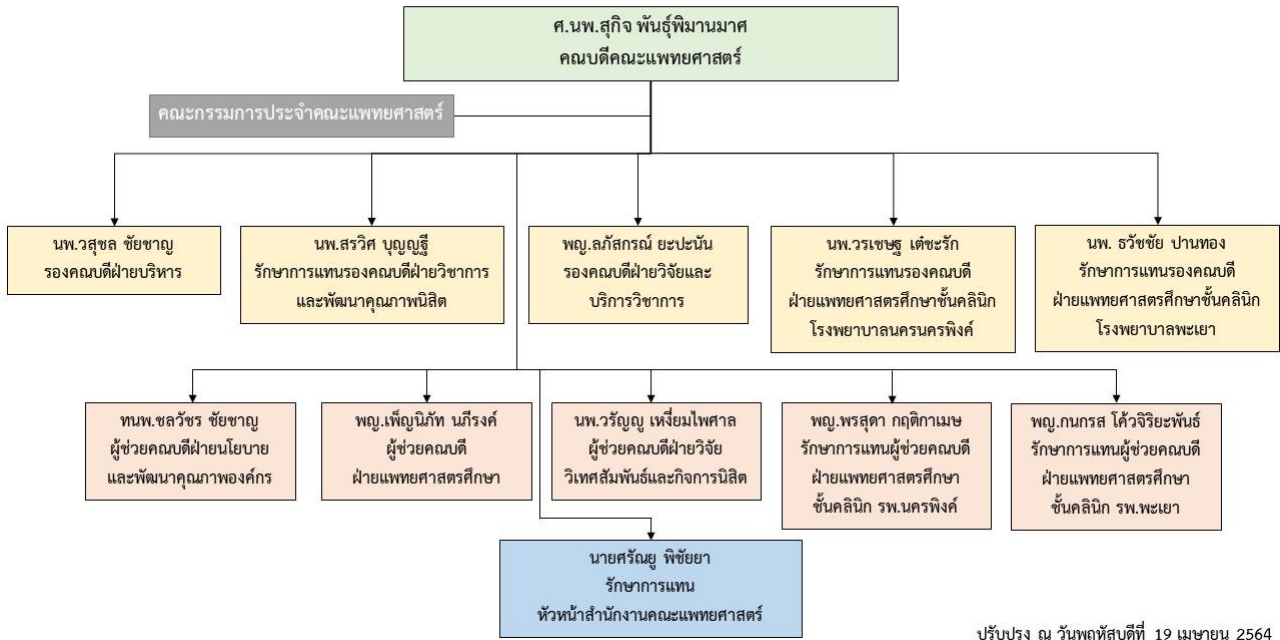
โครงสร้างองค์กร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



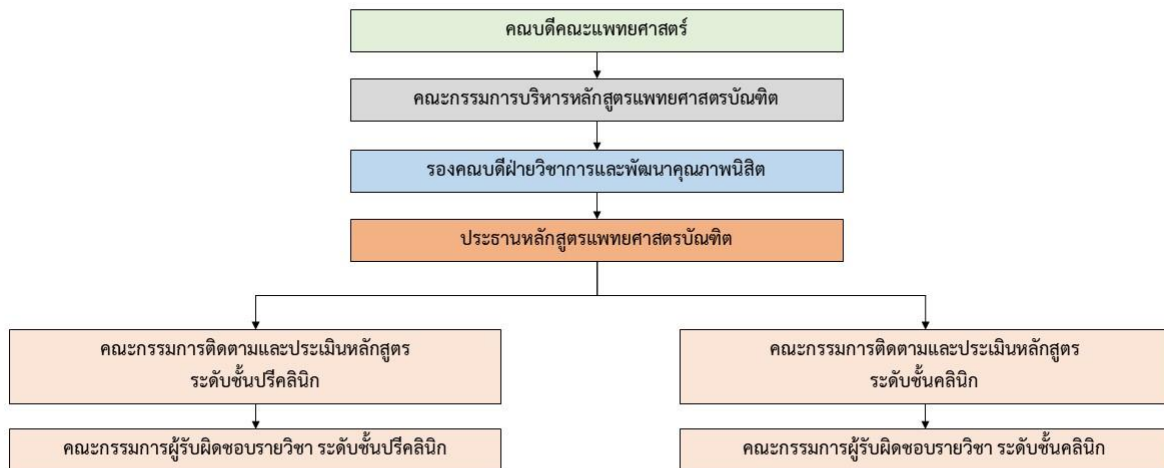
โครงสร้างองค์กร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (สำนักงานคณะแพทยศาสตร์)



โครงสร้างบริหาร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (สำนักงานคณะแพทยศาสตร์)



โครงสร้างบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์
ครั้งที่ 3/2564 วันพฤหัสบดีที่ 18 มีนาคม 2564

1.5 รายชื่อผู้บริหาร

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล
1	อธิการบดี	รองศาสตราจารย์ ดร. สุภกร พงศบางโพธิ์
2	รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม	ศาสตราจารย์ ดร. เสมอ ถาน้อย
3	รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชลธิดา เทพหินลับ
4	ผู้ช่วยอธิการบดี	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อังคณา ปานเทือก
5	คณบดีคณะแพทยศาสตร์	ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ
6	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพนิสิต	อาจารย์ นายแพทย์สรวิศ บุญญฐี
7	รองคณบดีฝ่ายบริหาร	อาจารย์ นายแพทย์วสุชล ชัยชาญ
8	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	อาจารย์ แพทย์หญิงลภัสภรณ์ ยะปะนัน
9	รองคณบดีฝ่ายอำนวยการทางการแพทย์ และ รักษาการแทนรองผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา	อาจารย์ แพทย์หญิงกิตติยา ไทยธวัช
10	รองคณบดีการแพทย์และสหวิชาชีพ และ รักษาการแทนรองผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา	อาจารย์ แพทย์หญิงมัลลิกา ขวัญเมือง
11	รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และ รักษาการแทนรองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา	อาจารย์ นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล
12	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายนโยบายและ พัฒนาคุณภาพองค์กร	อาจารย์ เทคนิคการแพทย์ชลวัชร ชัยชาญ
13	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายแพทยศาสตรศึกษา	อาจารย์ แพทย์หญิงเพ็ญนิภา นีร์รงค์
14	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย วิเทศสัมพันธ์และกิจกรรมนิสิต	อาจารย์ นายแพทย์วรัญญา เจริญไพศาล
15	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อาจารย์ นายแพทย์สรกิจ ภาคิชีพ
16	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา	อาจารย์ นายแพทย์วงศ์วัฒน์ เตมีบุตร, รักษาการแทน
17	หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อาจารย์ นายแพทย์สรวิศ บุญญฐี, รักษาการแทน
18	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	อาจารย์ นายแพทย์พีรณัฐ ผลวิชา, รักษาการแทน
19	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	อาจารย์ ดร.รัชฎา ประภาสวัต
20	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	อาจารย์ แพทย์หญิงเพ็ญนิภา นีร์รงค์
21	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา	อาจารย์ แพทย์หญิงลภัสภรณ์ ยะปะนัน
22	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	อาจารย์ แพทย์หญิงมัลลิกา ขวัญเมือง, รักษาการแทน

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล
23	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน	อาจารย์ นายแพทย์สรวิศ บุญญฐิติ
24	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	อาจารย์ นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล
25	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	อาจารย์ นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล, รักษาการแทน
26	หัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา	อาจารย์ นายแพทย์วงศ์วัฒน์ เตมีบุตร
27	หัวหน้าภาควิชาสาขาวิชาออร์โธปิดิกส์	อาจารย์ แพทย์หญิงมัลลิกา ขวัญเมือง, รักษาการแทน
28	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อาจารย์ นายแพทย์พีรณัฐ ผลวิษา
29	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	อาจารย์ นายแพทย์คามิน สุทธิกุลบุตร
30	หัวหน้าสำนักงานคณะแพทยศาสตร์	นายศรีณยู พิชัยยา
31	หัวหน้าสำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย พะเยา	นางจิราพร เชียงฉิน

1.6 จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์และบุคลากร

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและคุณสมบัติของบุคลากร สำนักงานคณะแพทยศาสตร์

วุฒิการศึกษา	สายวิชาการ	สายสนับสนุน	รวมทั้งสิ้น
ต่ำกว่าปริญญาตรี	-	1	1
ปริญญาตรี	-	17	17
ปริญญาโทหรือเทียบเท่า	9	20	29
ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า	27	2	29
รวมทั้งสิ้น	36	40	76

ตารางที่ 2 แสดงตารางตำแหน่งทางวิชาการของบุคลากรสายวิชาการ

ตำแหน่งทางวิชาการ	จำนวนคน
ศาสตราจารย์	2
รองศาสตราจารย์	-
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	-
อาจารย์	34
รวมทั้งสิ้น	36

1.7 จำนวนหลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน

- จำนวนหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขา - และอนุสาขา -
 - จำนวนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา -
 - จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาบัณฑิต 2 หลักสูตร
- ก. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ข. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์)

1.8 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับงบประมาณและค่าใช้จ่าย

คณะแพทยศาสตร์ ได้รับงบประมาณจาก 2 แหล่ง

1. เงินรายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษา จาก มหาวิทยาลัยพะเยา

มหาวิทยาลัยพะเยา ได้กำหนดค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราเหมาจ่ายภาคการศึกษา ละ 50,000 บาท สำหรับภาคการศึกษาปกติ และ 25,000 บาท สำหรับภาคการศึกษาฤดูร้อน และกำหนดเกณฑ์ในการจัดสรรงบประมาณตามจำนวนนิสิตที่ศึกษาในแต่ละส่วนงาน จำแนกออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่

- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้รับการจัดสรรงบประมาณร้อยละ 12 ของค่าธรรมเนียมการศึกษาทั้งหมดของนิสิตในชั้นปีที่ 1-3
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์และโรงพยาบาลพะเยา ได้รับการจัดสรรงบประมาณร้อยละ 70 ของค่าธรรมเนียมการศึกษาตามจำนวนนิสิตในชั้นปีที่ 4-6 ของแต่ละศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

2. เงินงบประมาณ หมวดยอดหนุนทั่วไปเพื่อการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท 300,000 บาทต่อคนต่อปี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้มีการประชุมร่วมกับมหาวิทยาลัยพะเยา และคณะร่วมสอนในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยได้พิจารณากำหนดอัตราการจัดสรรงบประมาณ แบ่งเป็น 1) มหาวิทยาลัยพะเยา ร้อยละ 30 2) คณะแพทยศาสตร์ ร้อยละ 50 3) จัดสรรปันส่วนตามภารกิจการสอน ร้อยละ 20

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์และโรงพยาบาลพะเยา ได้รับการจัดสรรงบประมาณผ่านการจัดสรรโดยตรงของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ตามจำนวนนิสิตในชั้นปีที่ 4-6 ของแต่ละศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

คณะแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการสรุปข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณเงินรายได้ และเงินนอกงบประมาณตามประเภทรายจ่าย ปีงบประมาณ 2562 – 2564

ประเภทรายจ่าย	ปีงบประมาณ		
	2562	2563	2564*
ค่าจ้างบุคลากร	388,800.00	3,305,500.00	859,800.00
ค่าตอบแทน	3,367,773.00	3,203,010.00	940,293.00
ค่าใช้สอย	3,661,519.30	3,332,368.04	2,575,426.16
ค่าวัสดุ	1,497,701.10	1,433,678.80	359,795.00
ค่าสาธารณูปโภค	380,926.00	788,634.40	871,455.44
อุดหนุนทั่วไป (ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ)	7,409,924.00	5,920,589.63	2,584,872.00
ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง	808,054.00	1,788,525.00	1,049,465.00
รวม	17,514,697.40	19,772,305.87	9,241,106.60

หมายเหตุ งบประมาณปี พ.ศ. 2564 เป็นผลการดำเนินงาน 2 ไตรมาส (ต.ค. 64 - มี.ค. 65)

1.9 สินทรัพย์ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเทคโนโลยีและอุปกรณ์

อาคารสถานที่	<p>ด้านการเรียนการสอน: อาคารเรียนรวม อาคารปฏิบัติการของคณะแพทยศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และคณะสหเวชศาสตร์</p> <p>พื้นที่สนับสนุนนิสิต: หอพักนิสิต อาคารสนามกีฬาในร่มและกลางแจ้ง</p> <p>ด้านบริการทางการแพทย์: อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน อาคารหอพักผู้ป่วย (WARD 1-2) อาคารพิเคราะห์และบำบัดโรค อาคารศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูผู้สูงอายุ</p> <p>พื้นที่สนับสนุนบุคลากร: อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล อาคารศรีตริง 1-2</p>
ห้องสมุด	<p>1) ห้องสมุด 2 แห่ง ได้แก่ ศูนย์บรรณสารและการเรียนรู้ และ ห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ (พระธรรมสิงหบุราจารย์) แบ่งเป็น</p> <p>2) หนังสือภาษาไทยและต่างประเทศ แบ่งเป็น</p> <p>2.1 หนังสือฉบับพิมพ์ 12,823 เล่ม และ 2,561 เล่ม</p> <p>2.2 หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ 3412 เล่ม และ 923 เล่ม</p> <p>2.3 วารสารภาษาไทยฉบับพิมพ์ 137 ชื่อเรื่อง</p> <p>2.4 วารสารภาษาต่างประเทศ ฉบับพิมพ์ 120 ชื่อเรื่อง</p> <p>2.5 วารสารภาษาต่างประเทศ ฉบับอิเล็กทรอนิกส์ 4,814 ชื่อเรื่อง</p> <p>3) สื่อสื่อดิจิทัล และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ 2,436 รายการ</p> <p>4) ฐานข้อมูลออนไลน์ 23 ฐานข้อมูล</p> <p>5) พื้นที่นั่งอ่านและค้นคว้าทั้งที่เป็นสาธารณะและแบบเฉพาะบุคคล แบ่งเป็น</p>

	<p>5.1 ห้องค้นคว้าเดี่ยว จำนวน 32 ห้อง</p> <p>5.2 ห้องค้นคว้ากลุ่ม จำนวน 12 ห้อง</p> <p>5.3 ห้อง Silent Zone จำนวน 3 ห้อง</p>
อุปกรณ์และเทคโนโลยี	<p>1) เครื่องคอมพิวเตอร์บริการ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน 100 เครื่อง</p> <p>2) ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ UP-Wifi และ Fhamui-wifi ความเร็วสูง 10 Gigabits ครอบคลุมทุกอาคาร รวมทั้งระบบ เครือข่ายไร้สาย (UP-Wifi) มีสัญญาณ ครอบคลุม</p>

1.10 ระบบการประกันคุณภาพ/การรับรองคุณภาพอื่นๆ ของสถาบัน และสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก

1. การประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตามเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2564 (TMC.WFME.BME.Standards (2021)
2. การประกันคุณภาพการศึกษาระดับคณะฯ ตามเกณฑ์เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ฉบับปี พ.ศ. 2563 – 2566
3. การประกันคุณภาพสถานฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกของโรงพยาบาลร่วมผลิต และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA)

ข้อมูลหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันผลิตแพทย์

1.11 ชื่อหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565

1.12 ชื่อปริญญา (ภาษาไทย) แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.)

(ภาษาอังกฤษ) Doctor of Medicine (M.D.)

1.13 การรับนิสิตนักศึกษา

- จำนวนรับนิสิตนักศึกษาต่อปี (ปีการศึกษา 2564) 40 คน
- โครงการรับเข้าและจำนวนนิสิตนักศึกษาในแต่ละโครงการ

โครงการ	จำนวน (คน)
โครงการแพทย์เพื่อชุมชน (Community track)	15
โครงการแพทย์ลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track)	5
โครงการกลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening track)	20

- จำนวนนิสิตนักศึกษาารวมทุกชั้นปี (ปีการศึกษา 2564)

จำนวนนิสิตนักศึกษาารวมทุกชั้นปี	217 คน
ชั้นปีที่ 1	20 คน
ชั้นปีที่ 2	34 คน
ชั้นปีที่ 3	40 คน
ชั้นปีที่ 4	42 คน
ชั้นปีที่ 5	39 คน
ชั้นปีที่ 6	42 คน
สัดส่วนคณาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาโดยรวม	อาจารย์ 376 คน : นิสิต 217 คน 1 : 0.58
สัดส่วนคณาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาระดับคลินิก	อาจารย์ 305 คน : นิสิต 123 คน 1 : 0.43

1.14 การจัดการศึกษา

ระบบทวิภาค จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 250 หน่วยกิต ระยะเวลาศึกษา 6 ปี

1.15 โครงสร้างหลักสูตร ระยะเวลาที่ใช้ศึกษาตลอดหลักสูตร 6 ปี

- 1) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 250 หน่วยกิต
- 2) รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต
- 3) รายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ 214 หน่วยกิต
 - กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ 194 หน่วยกิต
 - วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ชั้นปีที่ 1-3 จำนวน 76 หน่วยกิต
 - วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ชั้นปีที่ 4-6 จำนวน 118 หน่วยกิต
(โดยให้มีการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)
 - กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน หรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน 20 หน่วยกิต
- 4) รายวิชาในหมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต

1.16 สถานที่จัดการเรียนการสอน

- 1) การจัดการศึกษาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป จัดการศึกษาที่ มหาวิทยาลัยพะเยา
- 2) การจัดการศึกษาในวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน จัดการศึกษาที่ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะสหเวชศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
- 3) การจัดการศึกษาในวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

ลำดับที่	ชื่อโรงพยาบาลหลัก/ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	จำนวนนิสิตนักศึกษาที่เรียนต่อรุ่น (คน) ปีการศึกษา 2564
1.	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ (ศักยภาพรุ่นละไม่เกิน 26 คน)	ชั้นปีที่ 4 28 คน ชั้นปีที่ 5 24 คน ชั้นปีที่ 6 28 คน รวม 80 คน
2.	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา (ศักยภาพรุ่นละไม่เกิน 14 คน)	ชั้นปีที่ 4 14 คน ชั้นปีที่ 5 15 คน ชั้นปีที่ 6 14 คน รวม 43 คน

1.17 ข้อมูลโรงพยาบาลหลัก/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก

รายการ	ลำดับที่ 1 (รพ.นครพิงค์)	ลำดับที่ 2 (รพ.พะเยา)
ขนาดโรงพยาบาลระดับ จำนวนเตียงสามัญ	ตติยภูมิ 609 เตียง	ทุติยภูมิระดับสูง 400 เตียง
อัตราการครองเตียง	86.66	81.25
ประวัติการรับรองคุณภาพ (HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	Re-Accreditation HA วันที่ 21 มกราคม 2562 - 20 มกราคม 2565	Re-Accreditation HA วันที่ 14 มกราคม 2563 - 13 มกราคม 2566
จำนวนผู้ป่วยนอก/ปี	520,069 คน	448,095 คน
จำนวนผู้ป่วยใน/ปี	53,629 คน	27,004 คน
จำนวนผู้ป่วยคลอด/ปี	15,380	535
จำนวนผู้ป่วยแยกตามสาขา/ปี		
• อายุรกรรม	172,444 คน	123,934 คน
• ศัลยกรรม	69,704 คน	29,864 คน
• สูติกรรม นรีเวชกรรม	29,026 คน	11,491 คน

รายการ	ลำดับที่ 1 (รพ.นครพิงค์)	ลำดับที่ 2 (รพ.พะเยา)
<ul style="list-style-type: none"> • กุมารเวชกรรม • ออร์โธปิดิกส์ 	<p>33,488 คน</p> <p>29,919 คน</p>	<p>20,734 คน</p> <p>30,618 คน</p>
<p>จำนวนเตียงแยกตามสาขา</p> <ul style="list-style-type: none"> • อายุรกรรม • ศัลยกรรม • สูติกรรม นรีเวชกรรม • กุมารเวชกรรม • ออร์โธปิดิกส์ 	<p>278 เตียง</p> <p>163 เตียง</p> <p>49 เตียง</p> <p>89 เตียง</p> <p>133 เตียง</p>	<p>122 เตียง</p> <p>77 เตียง</p> <p>50 เตียง</p> <p>66 เตียง</p> <p>52 เตียง</p>
จำนวนอาจารย์แพทย์ทั้งหมด	207 คน	71 คน
<p>จำนวนอาจารย์แพทย์สาขาต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • อายุรศาสตร์ • ศัลยศาสตร์ • สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา • กุมารเวชศาสตร์ • ออร์โธปิดิกส์ • เวชศาสตร์ฉุกเฉิน • เวชศาสตร์ครอบครัว • จิตเวชศาสตร์ 	<p>37 คน</p> <p>26 คน</p> <p>15 คน</p> <p>22 คน</p> <p>16 คน</p> <p>12 คน</p> <p>10 คน</p> <p>4 คน</p>	<p>13 คน</p> <p>13 คน</p> <p>6 คน</p> <p>6 คน</p> <p>5 คน</p> <p>3 คน</p> <p>3 คน</p> <p>2 คน</p>
พันธกิจด้านการเรียนการสอน (โปรดระบุ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลิตบัณฑิตแพทย์และแพทย์หลังปริญญาที่มีทักษะความรู้ ความชำนาญได้มาตรฐานสากล 2. มีคุณธรรมและจริยธรรม เพื่อให้บริการชุมชนและสังคม 3. เป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้ ให้บริการวิชาการ ด้านการแพทย์และแพทยศาสตร์ศึกษาแก่สังคม 4. สนับสนุนผลิตและ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ร่วมผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสามารถทำร่วมกับผู้อื่นได้ 2. พัฒนางานวิจัยด้านการเรียนการสอนให้มีคุณภาพ 3. สร้างเสริมสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของชุมชน 4. ส่งเสริมและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

รายการ	ลำดับที่ 1 (รพ.นครพิงค์)			ลำดับที่ 2 (รพ.พะเยา)		
	เผยแพร่ผลงานวิจัยและ นวัตกรรมทางการแพทย์ รวมถึงงานวิจัยด้าน แพทยศาสตรศึกษาที่มี คุณภาพระดับประเทศอย่าง ต่อเนื่อง 5. ส่งเสริมและมีส่วนร่วมใน การทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม และ บริการชุมชนร่วมกับการ จัดการเรียนการสอน					
กิจกรรมและบรรยายทางวิชาการ และการ วิจัย (โปรดระบุ)	บรรยาย อภิปรายกลุ่ม การสอนข้างเตียง กิจกรรมวิชาการ - mortality and morbidity conference - journal club - interesting case			บรรยาย การสอนข้างเตียง อภิปรายกลุ่ม กิจกรรมวิชาการ (academic activity) 1.mortality and morbidity conference 2.journal club 3.interesting case 4.morning conference multidisciplinary conference		
อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียง ผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี 1) จำนวนเตียง รพ.นครพิงค์ (609 เตียง) 2) จำนวนเตียง รพ.พะเยา (400 เตียง)	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 6	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 6
	28 คน คิดเป็น	24 คน คิดเป็น	28 คน คิดเป็น	15 คน คิดเป็น	11 คน คิดเป็น	9 คน คิดเป็น
	สัดส่วน 1 : 22	สัดส่วน 1 : 25	สัดส่วน 1 : 22	สัดส่วน 1 : 27	สัดส่วน 1 : 36	สัดส่วน 1 : 44

รายการ	ลำดับที่ 1 (รพ.นครพิงค์)			ลำดับที่ 2 (รพ.พะเยา)		
	คิดเป็น สัดส่วน	คิดเป็น สัดส่วน	คิดเป็น สัดส่วน	คิดเป็น สัดส่วน	คิดเป็น สัดส่วน	คิดเป็น สัดส่วน
อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วย นอก คิดแยกแต่ละชั้นปี	28 คน คิดเป็น สัดส่วน	24 คน คิดเป็น สัดส่วน	28 คน คิดเป็น สัดส่วน	15 คน คิดเป็น สัดส่วน	11 คน คิดเป็น สัดส่วน	9 คน คิดเป็น สัดส่วน
1) จำนวนผู้ป่วยนอก รพ.นครพิงค์ (684,151 คนต่อปี)	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :	1 :
2) จำนวนผู้ป่วยนอก รพ.พะเยา (476,415 คนต่อปี)	18,573	21,669	18,573	31,694	43,410	52,935
อัตราส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษา ของ แต่ละ rotation ในสาขาวิชาหลัก*	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5
• อายุรศาสตร์ รพ.นครพิงค์ 3 Rotations รพ.พะเยา 2 Rotations	(A) 37/10 = 1 : 0.27 (B) 37/9 = 1 : 0.24 (C) 37/9 = 1 : 0.24	(A) 37/8 = 1 : 0.22 (B) 37/8 = 1 : 0.22 (C) 37/8 = 1 : 0.22	(A) 13/7 = 1 : 0.54 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54	(A) 13/8 = 1 : 0.62 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54	(A) 13/7 = 1 : 0.54 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54	(A) 13/8 = 1 : 0.62 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54
• ศัลยศาสตร์ รพ.นครพิงค์ 3 Rotations รพ.พะเยา 2 Rotations	(A) 26/10 = 1 : 0.38 (B) 26/9 = 1 : 0.35 (C) 26/10 = 1 : 0.38	(A) 26/8 = 1 : 0.31 (B) 26/8 = 1 : 0.31 (C) 26/8 = 1 : 0.31	(A) 13/7 = 1 : 0.54 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54	(A) 13/7 = 1 : 0.54 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54	(A) 13/7 = 1 : 0.54 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54	(A) 13/8 = 1 : 0.54 (B) 13/7 = 1 : 0.54 (C) 13/7 = 1 : 0.54
• สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา รพ.นครพิงค์ 3 Rotations รพ.พะเยา 2 Rotations* (รวมอาจารย์พิเศษ)	(A) 15/10 = 1 : 0.67 (B) 15/9 = 1 : 0.60 (C) 15/9 = 1 : 0.60	(A) 15/8 = 1 : 0.53 (B) 15/8 = 1 : 0.53 (C) 15/8 = 1 : 0.53	(A) 8/7 = 1 : 0.88 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88	(A) 8/7 = 1 : 0.88 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88	(A) 8/7 = 1 : 0.88 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88	(A) 8/8 = 1 : 1 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88
• กุมารเวชศาสตร์ รพ.นครพิงค์ 3 Rotations รพ.พะเยา 2 Rotations* (รวมอาจารย์พิเศษ)	(A) 22/10 = 1 : 0.45 (B) 22/9 = 1 : 0.41	(A) 22/8 = 1 : 0.36 (B) 22/8 = 1 : 0.36 (C) 22/8 = 1 : 0.36	(A) 8/7 = 1 : 0.88 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88	(A) 8/7 = 1 : 0.88 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88	(A) 8/7 = 1 : 0.88 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88	(A) 8/8 = 1 : 1 (B) 8/7 = 1 : 0.88 (C) 8/7 = 1 : 0.88

รายการ	ลำดับที่ 1 (รพ.นครพิงค์)		ลำดับที่ 2 (รพ.พะเยา)	
		(C) 22/9 = 1 : 0.41	(C) 22/8 = 1 : 0.36	
ห้องสมุด/ศูนย์สารสนเทศ	1		1	
ที่พักนิสิตนักศึกษา	1. หอพัก 128 ห้อง 2. ห้องพักเวรสำหรับนิสิตแพทย์ ในหอผู้ป่วย 6 ห้อง แยกตามแผนก 3. ห้องพักสำหรับนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 4-6 จำนวน 80 ห้อง		1. ห้องพักสำหรับนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 4-6 จำนวน 48 ห้อง รองรับนิสิต 96 คน 2. ห้องทำกิจกรรมสำหรับนิสิต พื้นที่ทั้งหมด 88 ตารางเมตร 3. หอพัก 128 ห้อง	

1.18 ข้อมูลโรงพยาบาล/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก

ไม่มีการดำเนินการจัดการเรียนการสอนในโรงพยาบาล/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก

1.19 โรงพยาบาลชุมชน/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน (community hospital)

รายชื่อเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนที่สถาบันผลิตแพทย์จัดให้นิสิตนักศึกษาเพื่อรองรับ community-based education ซึ่งรวมถึงการศึกษาสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ เช่น โรงเรียน โรงงาน โรงงานกำจัดขยะ สถานีอนามัย หมู่บ้าน เป็นต้น

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

โรงพยาบาลชุมชน / สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน	รายวิชา	สำหรับนิสิต แพทย์ชั้นปีที่	ระยะเวลาฝึก ปฏิบัติงาน (สัปดาห์)
รพ.สต.บ้านห้วยเคียน	พัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 3	ชั้นปีที่ 2	4
รพ.สต.แม่กา			

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์

โรงพยาบาลชุมชน / สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน	รายวิชา	สำหรับนิสิต แพทย์ชั้นปีที่	ระยะเวลาฝึก ปฏิบัติงาน (สัปดาห์)
รพ.สต.สะลวง	เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและ อาชีวเวชศาสตร์ 1	ชั้นปีที่ 4	3
รพ.สต.สันโป่ง			
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองขอนแก่น			
รพ.สต.แม่แรม			
รพ.สต.สุเทพ			
รพ.สต.ป่าซ่อย			
ศูนย์ฟื้นฟูผู้ป่วยทราาย			
รพ.สต.ห้วยทราย			
รพ.สต.โป่งแยง			
รพ.สต.บ้านท่าข้าม			
รพ.เทพรัตนเวชชานุกูลเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา	เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและ อาชีวเวชศาสตร์ 2	5	3
รพ.วัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา			
รพ.ฮอด	เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและ อาชีวเวชศาสตร์ 3	6	4
รพ.ไชยปราการ			
รพ.สะเมิง			

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา

โรงพยาบาลชุมชน / สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน	รายวิชา	สำหรับนิสิต แพทย์ชั้นปีที่	ระยะเวลาฝึก ปฏิบัติงาน (สัปดาห์)
รพ.สต.บ้านใหม่	เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและ อาชีวเวชศาสตร์ 1	4	3
รพ.สวนปรุง	จิตเวชศาสตร์	4	1
รพ.แม่ใจ	เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและ อาชีวเวชศาสตร์ 2	5	3
รพ.จุน			
รพ.ปง			

โรงพยาบาลชุมชน / สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน	รายวิชา	สำหรับนิสิต แพทย์ชั้นปีที่	ระยะเวลาฝึก ปฏิบัติงาน (สัปดาห์)
รพ.เชียงใหม่			
รพ.พาน	เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและ อาชีวเวชศาสตร์ 3	6	4

ส่วนที่ 2 รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน	เอกสารหลักฐาน
องค์ประกอบที่ 1 : พันธกิจ	
องค์ประกอบย่อยที่ 1.1 พันธกิจ	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 1.1.1 กำหนดพันธกิจ และวิสัยทัศน์	
<p>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้มีการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ วิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อน อุปสรรคและความท้าทาย โดยแนวคิดที่นำมาพิจารณามีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปัญหาและความต้องการของประเทศชาติตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และนานาชาติ เช่น แผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก 2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ ของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทที่มีความต้องการแพทย์ ที่ทำงานในชุมชน 3. วิสัยทัศน์และพันธกิจ ของมหาวิทยาลัยพะเยา ปัญญาเพื่อความเข้มแข็งของชุมชน และพันธกิจของมหาวิทยาลัย ประกอบด้วย การจัดการเรียนการสอน งานวิจัย บริการวิชาการ ทำนุบำรุง ศิลปะวัฒนธรรม และการบริหาร 4. ความคิดเห็นของอาจารย์ เจ้าหน้าที่ อาจารย์ในคณะร่วมสอน อาจารย์ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 5. ความต้องการของนิสิตและผู้ปกครอง 6. ความต้องการของชุมชน ด้านงานวิจัยต่อชุมชน ด้านบริการ วิชาการ ด้านการบริการวิชาชีพ และลักษณะของบัณฑิต ที่ชุมชน ผู้รับบริการทางการแพทย์ และผู้ใช้บัณฑิต ต้องการ โดยสำรวจความคิดเห็นดังกล่าวโดยใช้แบบสอบถาม และการติดตามบัณฑิตที่สำเร็จ การศึกษาแล้ว <p>คณะฯ ได้จัดประชุมบุคลากรทุกภาคส่วน นำข้อมูลข้างต้นมา พิจารณา เพื่อทบทวนวิสัยทัศน์เดิม จัดทำวิสัยทัศน์ใหม่ เพื่อให้ สอดคล้องกับแนวคิดต่างๆ ที่นำมาพิจารณา คณะฯ จึงได้กำหนด วิสัยทัศน์ คือ “เป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำของล้านนาตะวันออก” และมี</p>	<p>ม 1.1.1-1 แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579)</p> <p>ม 1.1.1-2 ยุทธศาสตร์ความร่วมมือ ระหว่างรัฐบาลไทย และองค์การอนามัย โลก</p> <p>ม 1.1.1-3 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา มหาวิทยาลัยพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2568</p> <p>ม 1.1.1-4 สรุปรายงานการประชุม โครงการประชุมปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ร่วมกับศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และคณะ ร่วมสอน</p> <p>ม 1.1.1-5 โครงการปฐมนิเทศนิสิตคณะ แพทยศาสตร์ ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 1.1.1-6 โครงการทำสัญญานิสิตแพทย์ ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 1.1.1-7 โครงการผู้บริหาร คณาจารย์ พบนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 1.1.1-8 โครงการ Pre-clinic to clinic (มอบเสื้อกาวน์)</p> <p>ม 1.1.1-9 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง สรุปล ผลการสำรวจด้านความต้องการของชุมชน</p> <p>ม 1.1.1-10 สรุปลผลการสำรวจบัณฑิตและ</p>

<p>เป้าประสงค์ คือ ผลลัพธ์ที่มี ภูมิปัญญาและจิตอาสาที่เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและได้กำหนดพันธกิจ ไว้ 5 ด้าน ตามแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2564 - 2570 ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตทางด้านการแพทย์ ที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสา เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 2. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรม ด้านแพทยศาสตรศึกษา และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในระดับชาติและนานาชาติ 3. บริการทางวิชาการ บริการวิชาชีพ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น และร่วมสืบสานประเพณี ความเป็นไทย 5. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรและชุมชน 	<p>ผู้ใช้บัณฑิต ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 1.1.1-11 สรุปรายงานประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง ผลการสำรวจการพัฒนาพันธกิจคณะ</p> <p>ม 1.1.1-12 ภาพการประชุมระดมสมอง ของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ เพื่อ กำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจ วันที่ 18 มกราคม 2564</p> <p>ม 1.1.1-13 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง การพิจารณาวิสัยทัศน์ พันธกิจ คณะ แพทยศาสตร์</p> <p>ม 1.1.1-14 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 - 2570</p>
<p>ม 1.1.2 พิจารณาว่าพันธกิจ วิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ของสถาบันครอบคลุมความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน ระบบสุขภาพและด้านอื่นๆที่สถาบันจะพึงมีความรับผิดชอบต่อสังคม</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ โดยคำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน โดยคณะฯ ได้คำนึงถึงปัญหาสุขภาพระดับนานาชาติ ได้แก่ มลพิษทางอากาศ, โรค NCDs, ไข้หวัดใหญ่ระบาด, ที่อยู่อาศัยไม่เอื้ออำนวย, เชื้อดื้อยา, อีโบล่าและโรคอันตราย, สาธารณสุขพื้นฐานที่ไม่ได้มาตรฐาน, ปฏิเสธวัคซีน, ไข้เลือดออก และเชื้อเอชไอวี ระดับชาติ และคณะฯ ประชุมร่วมกับภาคสุขภาพ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ สสจ. พะเยา โรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย ซึ่งพบว่าปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชนจังหวัดพะเยา เช่น ปัญหาเรื่องฝุ่นละออง PM 2.5 โรค วัณโรค ปัญหาเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพจากการบริโภค แอลกอฮอล์ของประชาชน</p> <p>จากนั้นคณะฯ ได้นำ ปัญหาสุขภาพดังกล่าวเป็นข้อมูลนำเข้า ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ ในการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ ของคณะแพทยศาสตร์ โดยได้คำนึงถึงเป้าหมายของ</p>	<p>ม 1.1.2-1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยาฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 - 2570</p> <p>ม 1.1.2-2 ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่าง รัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก</p> <p>ม 1.1.2-3 แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579)</p> <p>ม 1.1.2-4 สรุปการประชุมร่วมกับ สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ผู้นำชุมชน และ เครือข่ายสร้างบ้านแปงเมืองพะเยา</p> <p>ม 1.1.2-5 แผนโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2565 - 2570</p> <p>ม 1.1.2-6 สรุปรายงานการประชุม</p>

<p>โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทที่สะท้อนความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและระบบสุขภาพ ประกอบกับการจัดตั้งมหาวิทยาลัยพะเยา จึงได้กำหนดประเด็นด้านการส่งเสริมการกระจายโอกาสและสร้างความเสมอภาคทางการศึกษาให้กับนักเรียนเขตภาคเหนือตอนบน 8 จังหวัด และภูมิภาคอื่นๆ ตามความร่วมมือการผลิตแพทย์กับกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>โดยคณะฯ มีจุดมุ่งหมายในการผลิตบัณฑิตแพทย์ เพื่อไปทำงานในชุมชน มีเป้าประสงค์ ในการผลิตบัณฑิตที่มีภูมิปัญญาในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และนำผลการประเมินโดยผู้ใช้บัณฑิต มาพัฒนาหลักสูตร ให้ได้บัณฑิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะสามารถทำงานในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้คณะฯ มีพันธกิจด้านงานวิจัย ที่มุ่งมั่นในการผลิตงานวิจัยทางการแพทย์ที่ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน คณะฯ ได้จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เพื่อบริการวิชาการ ให้กับชุมชนแม่กา ซึ่งเป็นชุมชนที่ตั้งอยู่ใกล้เคียงกับมหาวิทยาลัยพะเยา และเป็นชุมชนที่คณะฯ รับผิดชอบเป็นประจำ</p>	<p>คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง การพิจารณาวิสัยทัศน์ พันธกิจ คณะแพทยศาสตร์</p>
<p>ม 1.1.3 เผยแพร่พันธกิจแก่สาธารณะ</p>	
<p>คณะฯ ได้เผยแพร่พันธกิจแก่สาธารณะหลายช่องทาง ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา - สื่อ โซเชียลมีเดีย facebook คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา - การประชุมร่วมศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลนครพิงค์ และคณะร่วมสอน - การเผยแพร่ในโครงการปฐมนิเทศนิสิตแพทย์, โครงการทำสัญญานิสิตแพทย์ซึ่งมีนิสิตแพทย์และผู้ปกครองเข้าร่วมด้วย และโครงการผู้บริหาร คณาจารย์ พบนิสิต - การเผยแพร่ในโครงการแนะแนวสัจจรแก่โรงเรียนมัธยมศึกษา ร่วมกับมหาวิทยาลัยพะเยา - แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร คณะแพทยศาสตร์ - กิจกรรม Open house คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา 	<p>ม 1.1.3-1 เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (http://medicine.up.ac.th/)</p> <p>ม 1.1.3-2 Facebook คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (https://www.facebook.com/คณะแพทยศาสตร์-มหาวิทยาลัยพะเยา-437293022964566)</p> <p>ม 1.1.3-3 สรุปรายงานการประชุม โครงการประชุมปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ประชุมคณะแพทยศาสตร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และคณะร่วมสอน</p> <p>ม 1.1.3-4 สรุปการประชุมเยี่ยมติดตาม นิสิต ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา</p>

	<p>ม 1.1.3-5 สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฯ ครั้งที่ 2/2564</p> <p>ม 1.1.3-6 โครงการปฐมนิเทศนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 1.1.3-7 โครงการทำสัญญานิสิตแพทย์ ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 1.1.3-8 โครงการผู้บริหาร คณาจารย์ พบนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 1.1.3-9 โครงการแนะนำสัณฐาน</p> <p>ม 1.1.3-10 แผ่นพับประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 1.1.3-11 กิจกรรม Open house คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p>
<p>ม 1.1.4 ระบุแผนกลยุทธ์ทางการศึกษาที่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา และตอบสนองต่อพันธกิจของสถาบัน</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดแผนกลยุทธ์ทางการศึกษา อยู่ในยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการเตรียมคน และเสริมสร้างศักยภาพคน คณะฯ ได้วางแผนกลยุทธ์ทางการศึกษา โดยคำนึงถึงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา และตอบสนองต่อพันธกิจของสถาบัน มีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านการเตรียมคน และเสริมสร้างศักยภาพคน</p> <p>เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์) ผลิตบัณฑิต ที่มีทักษะในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Care) มีจิตสาธารณะ (Public mind set) และความผูกพันกับชุมชน (Community Engagement)</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาหลักสูตร และจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome Based Learning) สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยพะเยา สาขาวิชาชีพ และความ ต้องการของสังคมในปัจจุบัน</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.2 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพนิสิต ให้อยู่และเรียนอย่างมีความสุข</p>	<p>ม 1.1.4-1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยาฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>ม 1.1.4-2 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561</p> <p>ม 1.1.4-3 ประกาศแพทยสภาที่ 12/2555 เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555</p> <p>ม 1.1.4-4 มคอ.2 แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 (ตารางเปรียบเทียบความสอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้กับ มคอ. 1 และ เกณฑ์แพทยสภา)</p> <p>ม 1.1.4-5 แผนปฏิบัติการ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2564</p>

<p>กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาศักยภาพนิสิตให้มีทักษะในศตวรรษที่ 21 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยี ในการพัฒนางานทางด้านวิชาชีพ และการใช้ในชีวิตประจำวัน</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.4 ใช้ระบบประกันคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานสภาวิชาชีพและระดับสากล เป็นเครื่องมือในการพัฒนา การดำเนินการหลักสูตร</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.5 พัฒนาอาจารย์และบุคลากรให้มีศักยภาพด้าน การศึกษาและการพัฒนาคุณภาพนิสิต ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง ของความต้องการทางสังคม</p> <ul style="list-style-type: none">- การพัฒนาหลักสูตร คณะฯ ได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ ให้ สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิสภาวิชาชีพ คุณลักษณะบัณฑิต ที่พึง ประสงค์ของมหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ และความต้องการของ สังคม- การจัดการเรียนการสอน คณะฯ ได้ออกแบบการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร โดยมุ่งเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง- การพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนด้านการศึกษา โดย มุ่งเน้นให้มีสมรรถนะในการบริหารด้านการศึกษา และการพัฒนา คุณภาพนิสิต ที่สอดคล้องกับการเรียนรู้ของหลักสูตร- การใช้ระบบประกันคุณภาพหลักสูตร ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล เพื่อเป็นเครื่องมือในการพัฒนาการดำเนินการของหลักสูตรให้เป็นไป ตามเกณฑ์มาตรฐาน <p>ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่ตอบสนอง Learning Outcome ของหลักสูตร</p> <ol style="list-style-type: none">1. การจัดการเรียนการสอน Problem-based learning, Case study, Team-based learning, Project-based learning2. โครงการค่ายแพทย์พะเยาอาสา3. โครงการจริยธรรมสัจจร4. โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ปีการศึกษา 25645. โครงการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565	<p>ม 1.1.4-6 ภาพกิจกรรมการจัดการเรียน การสอน Problem-based learning, Case study, Team-based learning, Project-based learning</p> <p>ม 1.1.4-7 โครงการค่ายแพทย์พะเยาอาสา</p> <p>ม 1.1.4-8 โครงการจริยธรรมสัจจร</p> <p>ม 1.1.4-9 โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ปีการศึกษา 2564</p>
--	---

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าพันธกิจ วิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ แสดงทิศทางต่อไปนี้	
พ 1.1.1 การวิจัยทางการแพทย์	
<p>คณะฯ ได้กำหนดพันธกิจ ด้านวิจัยมุ่งเน้นให้มีการสร้างและประยุกต์ใช้งานวิจัยทางด้านสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ล้านนาตะวันออก เช่น ปัญหาผลกระทบของฝุ่นควัน PM 2.5 เป็นต้น</p> <p>อีกทั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพิงค์ และโรงพยาบาลพะเยา ได้เห็นถึงความสำคัญดังกล่าวเช่นกัน จึงได้กำหนดไว้ในพันธกิจ ที่จะสนับสนุนและเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ รวมถึงงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาที่มีคุณภาพระดับประเทศอย่างต่อเนื่อง</p> <p>ทิศทางของงานวิจัยที่คณะฯ ให้ความสำคัญ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การวิจัยเชิงคลินิก 2) การวิจัยเชิงบูรณาการกับศาสตร์ทางสุขภาพและชุมชน และ 3) การวิจัยทางด้านแพทยศาสตรศึกษา <p>โดยการวิจัยจัดเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์ที่สำคัญของคณะฯ เนื่องจากที่ผ่านมาอาจารย์แพทย์ยังมีการทำวิจัยไม่มาก คณะฯ จึงได้จัดตั้งหน่วยวิจัยเพื่อส่งเสริมการทำวิจัยของอาจารย์ และจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมการทำวิจัยสำหรับอาจารย์ เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการสัมมนาแนวทางการพัฒนาระบบงานวิจัย และพัฒนาอาจารย์บุคลากร 2. โครงการการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์ห่อภิมาณ (Systematic Review and Meta-Analysis) 3. โครงการบ่มเพาะนักวิจัย (Paper camp) สำหรับนิสิต มีการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิก เพื่อให้นิสิตสามารถทำวิจัยได้ <p>นอกจากนี้คณะฯ จัดสรรงบประมาณ เพื่อเป็นทุนในการทำวิจัยสำหรับอาจารย์และนิสิต</p> <p>ที่ผ่านมาคณะฯ มีผลงานวิจัยดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การวิจัยเชิงคลินิก 1.1 นิสิตศูนย์พะเยา/ นครพิงค์ นำเสนอวิจัย ใน CPIRD DNA เกี่ยวกับแพทยศาสตรศึกษาของ Cpird ทหารายละเอียด 	<p>พ 1.1.1-1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>พ 1.1.1-2 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลพะเยา</p> <p>พ 1.1.1-3 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครพิงค์</p> <p>พ 1.1.1-4 โครงการสัมมนาแนวทางการพัฒนาระบบงานวิจัย และพัฒนาอาจารย์บุคลากร</p> <p>พ 1.1.1-5 โครงการการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์ห่อภิมาณ (Systematic Review and Meta-Analysis)</p> <p>พ 1.1.1-6 โครงการบ่มเพาะนักวิจัย (Paper camp)</p> <p>พ 1.1.1-7 มคอ. 3 รายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>พ 1.1.1-8 นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3 นำเสนอผลงานวิชาการประเภทโปสเตอร์ เรื่อง Self-assessment Rural community-base learning outcomes effect to professional development</p> <p>พ 1.1.1-9 ประวัติผลงานทางวิชาการของอาจารย์</p> <p>พ 1.1.1-10 โครงการการพัฒนาชุมชน นวัตกรรมจัดการสุขภาพ เพื่อสร้าง</p>

<p>2. การวิจัยเชิงบูรณาการกับศาสตร์ทางสุขภาพและชุมชน การจัดตั้งหน่วยวิจัยเพื่อความเป็นเลิศ ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต ร่วมกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะสหเวชศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์</p> <p>3. การวิจัยทางด้านแพทยศาสตรศึกษา</p> <p>3.1 Poster presentation หัวข้อ Self-assessment: Rural community-based learning outcomes effect to professional development ในงานประชุมวิชาการ Asia Pacific Medical Education Conference ครั้งที่ 14 (14 th APMEC) ที่ประเทศสิงคโปร์</p> <p>3.2 โครงการวิจัยในชั้นเรียน : หัวข้อนวัตกรรมการเรียนการสอน “เปรียบเทียบประสิทธิผลของการจัดการเรียนการสอนแบบบรรยายและการจัดการเรียนการสอนออนไลน์แบบต่างเวลา ที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ในด้านทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน ของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ชั้นปีที่ 1”</p>	<p>ความเข้มแข็งของชุมชน โครงการริเริ่มสำคัญ (Flagship Project) ปีงบประมาณ 2564</p> <p>พ 1.1.1-11 แผนการจัดตั้งหน่วยวิจัยเพื่อความเป็นเลิศ (Unit of excellence)</p>
<p>พ 1.1.2 ปัญหาสุขภาพของพลเมืองโลก โดยเฉพาะปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ รวมถึงผลของความไม่เป็นธรรม และความเหลื่อมล้ำที่มีผลต่อสุขภาพ</p>	
<p>คณะฯ ได้ให้ความสำคัญต่อปัญหาสุขภาพ ทั้งในระดับชุมชนและภูมิภาค เช่น ปัญหาโรคระบาดโควิด 19, ปัญหาฝุ่นควัน PM 2.5, ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ ปัญหาจากการดื่มสุรามาก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคหัวใจ นอกจากนี้ยังได้เล็งเห็นถึงปัญหาความไม่เท่าเทียมของการเข้าถึงการบริการสุขภาพ โดยเฉพาะการขาดแคลนแพทย์ในพื้นที่ห่างไกล โดยคณะฯ ได้กำหนดวิสัยทัศน์ เป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำของล้านนาตะวันออก โดยมีเป้าประสงค์ ผลิตบัณฑิตที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสา ที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ซึ่งบัณฑิตเหล่านี้มีความสามารถในการดูแลชุมชน และสังคม โดยไม่จำกัดเชื้อชาติและสถานะ เพื่อความเป็นธรรม ในการเข้าถึงระบบสุขภาพ และได้กำหนดเป็น พันธกิจ ข้อที่ 3 “บริการทางวิชาการ บริการวิชาชีพ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน” และมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำที่มีผลต่อสุขภาพ โครงการในยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบริการวิชาการ และ ยุทธศาสตร์ ที่ 3 ด้านบริการวิชาชีพ ได้แก่</p>	<p>พ 1.1.2-1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>พ 1.1.2-2 ยุทธศาสตร์ความร่วมมือ ระหว่างรัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก</p> <p>พ 1.1.2-3 แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579)</p> <p>พ 1.1.2-4 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง นโยบายการจัดการบริการสาธารณสุขกับการดูแลสุขภาพประชาชน</p> <p>พ 1.1.2-5 การประชุมร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ผู้นำชุมชน และเครือข่ายสร้างบ้านแบ่งเมืองพะเยา</p>

<p>1. การประชุมร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ผู้นำชุมชน และเครือข่ายสร้างบ้านแปงเมืองพะเยา ในการจัดการปัญหาฝุ่นควัน PM 2.5</p> <p>2. การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามจังหวัดพะเยา และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>3. หน่วยให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19</p>	<p>พ 1.1.2-6 การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามจังหวัดพะเยา และโรงพยาบาลสนามกระทรวง อว. ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>พ 1.1.2-7 การจัดตั้งหน่วยบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19</p>
<p>สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึง</p>	
<p>พ 1.1.3 การปรับปรุงกิจ วิสัยทัศน์ ของสถาบัน ให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทั้งด้านวิชาการ เศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม</p>	
<p>คณะฯ ได้มีการทบทวนพันธกิจและวิสัยทัศน์เป็นประจำ ให้สอดคล้องเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ผ่านมา ได้แก่ คณะฯ ได้ทบทวน ปรับพันธกิจ วิสัยทัศน์ เมื่อมีการเปลี่ยนผู้บริหารของคณะฯ เช่น ในปี 2560 คณะฯ มีวิสัยทัศน์ “ผลิต Family health team เพื่อบริการวิชาการและงานวิจัยด้าน การแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพที่ได้มาตรฐานสากลและพัฒนาองค์ความรู้สู่ชุมชนให้เข้มแข็งและสังคมเป็นสุขภายใน 10 ปี” เมื่อมีการเปลี่ยนผู้บริหาร จึงได้เปลี่ยนวิสัยทัศน์ในปี 2564 “เป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำของล้านนาตะวันออก” เพื่อให้เข้ากับบริบทของคณะฯ และได้มีการรวบรวม วิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อนร่วมกัน กับบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์และมีการศึกษาข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม ผ่านการทำ SWOT Analysis เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา</p>	<p>พ 1.1.3-1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>พ 1.1.3-2 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>พ 1.1.3-3 ภาพการประชุมระดมสมองของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจ</p> <p>พ 1.1.3-4 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง การพิจารณาวิสัยทัศน์ พันธกิจ</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 1.2 ความเป็นอิสระและการมีเสรีภาพทางวิชาการของสถาบัน</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันต้องมีความเป็นอิสระในการกำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ โดยให้คณาจารย์/นักวิชาการ และการบริหารจัดการ รับผิดชอบด้านต่างๆ ดังนี้</p>	
<p>ม 1.2.1 หลักสูตร</p>	
<p>มหาวิทยาลัยพะเยา ได้มอบนโยบายให้ คณะฯ มีการบริหารจัดการและดำเนินการภายใน คณะฯ จึงได้กำหนดนโยบายในการให้อาจารย์และบุคลากร รับผิดชอบด้านหลักสูตร โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ซึ่งประกอบไปด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษา อาจารย์</p>	<p>ม 1.2.1-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตร์บัณฑิต</p> <p>ม 1.2.1-2 สรุปรายงานการประชุม</p>

<p>ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และบุคลากรทางด้านวิชาการ โดยมีคณะกรรมการ และหน้าที่ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ มีหน้าที่ รับผิดชอบ ดังนี้ 1. กำกับดูแลและการบริหารจัดการหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพแพทยสภากรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561 (มคอ. 1) และเกณฑ์มาตรฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา 2. กำกับติดตามตรวจสอบการจัดทำ มคอ. 3 – มคอ. 5 และจัดทำรายงาน มคอ. 7 3. ติดตาม ทบทวนและวางแผนงานด้านการวัดและประเมินผลการเรียนรู้และการสอบทวนผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 4. ติดตามคุณภาพบัณฑิต และผลสัมฤทธิ์ภายหลังการสำเร็จการศึกษา 5. กำกับดูแลและวางแผนด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ภาระงานของบุคลากร ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการและบุคลากรสายสนับสนุน 6. ติดตาม วิเคราะห์ และวางแผนการพัฒนาทรัพยากรการศึกษา แผนงาน และแผนงบประมาณที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหลักสูตร 7. กำกับดูแลงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาให้สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education) 8. ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยเกี่ยวกับแพทยศาสตรศึกษา 9. รับเรื่องอุทธรณ์ และเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต 10. ออกประกาศ คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต - คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรมีหน้าที่ในการรับผิดชอบในการพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับรายละเอียดและมาตรฐานหลักสูตร ตลอดจนดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐาน 	<p>คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ครั้งที่ 1/64 วันที่ 25 พ.ค. 64</p> <p>ม 1.2.1-3 รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ครั้งที่ 2/64 วันที่ 6 ก.ค. 64</p> <p>ม 1.2.1-4 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>ม 1.2.1-5 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ ครั้งที่ 1/64 วันที่ 10 มีนาคม 64</p> <p>ม 1.2.1-6 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ รายวิชา ระดับชั้นปริคินิก</p> <p>ม 1.2.1-7 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ รายวิชา ระดับชั้นคลินิก</p> <p>ม 1.2.1-8 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คณะกรรมการติดตามและประเมิน หลักสูตร ระดับชั้นปริคินิก</p> <p>ม 1.2.1-9 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คณะกรรมการติดตามและประเมิน หลักสูตร ระดับชั้นคลินิก</p> <p>ม 1.2.1-10 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะ แพทยศาสตร์</p> <p>ม 1.2.1-11 หนังสือเชิญคณะกรรมการ และผู้แทนอาจารย์ เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการประจำคณะ</p> <p>ม 1.2.1-12 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ</p>
--	---

<p>คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561</p> <p>- คณะกรรมการรับผิดชอบรายวิชา มีหน้าที่ในการรับผิดชอบรายวิชา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแผนการดำเนินงานการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลระดับรายวิชา ตามแบบ มคอ. 3-4 ในทุกภาคการศึกษา เสนอเพื่อพิจารณาต่อคณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตรฯ 2. จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลระดับรายวิชาตามแบบ มคอ. 5-6 ในทุกภาคการศึกษา เสนอเพื่อพิจารณาต่อคณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตรฯ <p>- คณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตร ระดับชั้นปรีคลินิก และระดับชั้นคลินิก มีหน้าที่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตามและประเมินแผนการดำเนินงานการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลระดับรายวิชา ตามแบบ มคอ. 3-4 ในทุกภาคการศึกษา 2. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลระดับรายวิชาตามแบบ มคอ. 5-6 ในทุกภาคการศึกษา 3. ติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายชั้นปี เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต <p>นอกจากนี้ คณะฯ ยังเชิญอาจารย์ทุกท่าน ที่ไม่ได้เป็นคณะกรรมการคณะ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อรับฟังความคิดเห็นและร่วมกันตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ</p>	
<p>ม 1.2.2 การใช้ทรัพยากรที่ได้รับการจัดสรรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายในการใช้ทรัพยากร เพื่อดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้แก่ งบประมาณ บุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน พัสตุดุรัภัณฑ์ทางการศึกษา อาคารสถานที่ โดยให้มีคณาจารย์ และนักวิชาการ รับผิดชอบในด้านต่างๆ ดังนี้</p> <p>ด้านงบประมาณ คณะฯ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ 2 ส่วน ได้แก่ งบประมาณรายได้มหาวิทยาลัยจากค่าธรรมเนียมการศึกษา และงบประมาณรายได้หมวดอุดหนุนจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาว</p>	<p>ม 1.2.2-1 การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564</p> <p>ม 1.2.2-2 สรุปรูปการจัดสรรงบประมาณโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ปีการศึกษา 2563 รอบ 1</p> <p>ม 1.2.2-3 สรุปรูปการจัดสรรงบประมาณโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ปี</p>

<p>ชนบท มีการจัดประชุมอาจารย์และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง โดยฝ่ายวิชาการเป็นผู้รวบรวมและจัดทำแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับการดำเนินการจัดการเรียนการสอน และกลยุทธ์ของคณะและมหาวิทยาลัย เพื่อเสนอขอความเห็นชอบไปยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อดำเนินการด้านการจัดการเรียนการสอน และจัดทำโครงการ จากนั้นแผนดังกล่าวถูกรวบรวมโดยฝ่ายบริหาร เพื่อเสนอขอความเห็นชอบไปยังคณะกรรมการประจำคณะ และจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการประจำปี</p> <p>ด้านบุคลากร คณะฯ ได้กำหนดนโยบายในการคัดเลือกคณาจารย์และเจ้าหน้าที่ และจัดทำแผนอัตรากำลัง 7 ปี เพื่อขอกรอบอัตรากำลังไปยังมหาวิทยาลัย เมื่อมีการประกาศรับสมัครบุคลากร มหาวิทยาลัย มอบหมายให้คณะฯ เป็นผู้กำหนดคุณสมบัติเฉพาะ ของบุคลากรและมีตัวแทนผู้บริหารคณะฯ เป็นคณะกรรมการในการคัดเลือกบุคลากรดังกล่าว</p> <p>ด้านพัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นในการศึกษา ฝ่ายพัสดุมีการสำรวจความต้องการด้านพัสดุครุภัณฑ์จากอาจารย์และเจ้าหน้าที่ ทุกภาคการศึกษา เพื่อจัดหาพัสดุครุภัณฑ์ให้สอดคล้องกับความต้องการของอาจารย์และเจ้าหน้าที่</p>	<p>การศึกษา 2563 รอบ 2</p> <p>ม 1.2.2-4 แผนปฏิบัติการ ประจำปี 2564</p> <p>ม 1.2.2-5 แผนอัตรากำลังคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 1.2.2-6 แผนจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ 2564 ครั้งที่ 1</p> <p>ม 1.2.2-7 แผนจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ 2564 ครั้งที่ 2</p> <p>ม 1.2.2-8 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง การกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ งบโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ไตรมาสที่ 1</p> <p>ม 1.2.2-9 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง แผนอัตรากำลังคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 1.2.2-10 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง แผนการปรับปรุงอาคารและห้องเรียน ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา</p>
<p>ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าคณาจารย์/นักวิชาการ และนิสิตนักศึกษา มีเสรีภาพทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>พ 1.2.1 หลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ ได้เปิดโอกาสให้นิสิตได้มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับรายวิชาและหลักสูตรผ่านการประเมินรายวิชาในระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย และอาจารย์ผู้สอนมีส่วนร่วมในการเสนอแนะผ่านการจัดทำ มคอ. 5/6 เพื่อปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตรให้มีคุณภาพ และมีช่องทางให้ อาจารย์ นักวิชาการ และนิสิตสามารถแสดงความคิดเห็นได้ตลอดเวลา ผ่าน Facebook ของคณะฯ, เว็บไซต์ของคณะฯ, แสดงความคิดเห็นผ่านผู้บังคับบัญชาได้โดยตรง, อาจารย์ที่ปรึกษา, สายตรงผู้บริหารและกล่องรับฟังความคิดเห็น</p>	<p>พ 1.2.1-1 การประเมินรายวิชาในระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัยและของคณะฯ ปีการศึกษา 2563 -2564</p> <p>พ 1.2.1-2 ตัวอย่างการจัดทำ มคอ. 5-6 ของปีการศึกษา 2563</p> <p>พ 1.2.1-3 Facebook ของคณะแพทยศาสตร์</p> <p>(https://www.facebook.com/คณะ)</p>

<p>นอกจากนี้ คณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ โดยให้มีผู้แทนอาจารย์ที่ไม่ใช่ผู้บริหาร และผู้แทนนิสิตเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนและดำเนินการของหลักสูตรในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>แพทยศาสตร์-มหาวิทยาลัยพะเยา-437293022964566)</p> <p>พ 1.2.1-4 ช่องทางแสดงความคิดเห็นบนหน้าเว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 1.2.1-5 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสโมสรนิสิตฯ</p> <p>พ 1.2.1-6 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 1.2.1-7 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ครั้งที่ 1/64</p> <p>พ 1.2.1-8 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ครั้งที่ 2/64</p> <p>พ 1.2.1-9 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ครั้งที่ 3/64</p>
<p>พ 1.2.2 การนำความรู้ใหม่มาใช้ในการเรียนการสอนโดยไม่ขยายหลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบาย ให้อาจารย์ผู้สอนมีการบูรณาการความรู้ใหม่ งานวิจัยใหม่ ๆ ประเด็นที่ได้รับความสนใจในขณะนั้น และประเด็นทางด้านนโยบายสุขภาพ เข้าไปในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก และชั้นคลินิก โดยเนื้อหาที่ได้ดำเนินการบูรณาการความรู้ใหม่ มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patient safety ในรายวิชาหน้าเวชศาสตร์คลินิก 1 2. COVID-19 ในรายวิชาพยาธิวิทยาพื้นฐาน และระบบทางเดินหายใจ 2 3. การแพทย์ทางเลือก ในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 1 4. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล มคอ. 3 รายวิชา หลักเภสัชวิทยาทางการแพทย์ 5. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 2 	<p>พ 1.2.2-1 มคอ. 3 รายวิชาหน้าเวชศาสตร์คลินิก 1</p> <p>พ 1.2.2-2 มคอ. 3 รายวิชา เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 1</p> <p>พ 1.2.2-3 มคอ. 3 รายวิชา เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 2</p> <p>พ 1.2.2-4 มคอ. 3 รายวิชาหลักเภสัชวิทยาทางการแพทย์</p> <p>พ 1.2.2-5 มคอ. 3 รายวิชาพยาธิวิทยาพื้นฐาน</p> <p>พ 1.2.2-6 กรณีศึกษา PBL ระบบทางเดิน</p>

<p>นอกจากนี้คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ยังได้จัดกิจกรรมวิชาการ โดยให้นิสิตมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ผ่านการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรูปแบบ Journal Club, Case conference เพื่ออัปเดตสถานการณ์ และแนวทางการดูแลรักษาที่เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ</p>	<p>หายใจ 2 เรื่อง โควิด-19 พ 1.2.2-7 รายวิชาที่มีการจัดกิจกรรม Journal club, Case conference</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 1.3 การมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของสถาบัน</p>	
<p>ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันต้อง</p>	
<p>ม 1.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารสถาบัน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณาจารย์ และบุคลากรมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจทางการศึกษาของสถาบัน</p>	
<p>คณะฯ ได้จัดการประชุมเปิดโอกาสให้ผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ ร่วมทำการทบทวนพันธกิจและวิสัยทัศน์ โดยมีการรวบรวม วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนร่วมกัน และมีการศึกษาข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม ผ่านการทำ SWOT Analysis เพื่อจัดทำวิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ โดยแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ประกอบด้วย กรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ กรรมการบริหารหลักสูตร คณาจารย์ บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ และผู้แทนศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลนครพิงค์ ที่นำมาพิจารณาในการกำหนดพันธกิจทางการศึกษา จากการประชุมร่วมกันทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ สรุปได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ปรัชญาของมหาวิทยาลัยพะเยา ปัญญาเพื่อความเข้มแข็งของชุมชน ○ วัตถุประสงค์หลักของมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นมหาวิทยาลัยขยายโอกาส เพื่อชุมชนโดยเน้น 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ○ ปณิธานของคณะแพทยศาสตร์ คือ ปัญญาและการอุทิศตนเพื่อสุขภาวะที่ดีของชุมชน ○ วิสัยทัศน์ของคณะแพทยศาสตร์ เป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำของล้านนาตะวันออก ○ วิสัยทัศน์และพันธกิจของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยาและศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครพิงค์ 	<p>ม 1.3.1-1 รูปภาพกิจกรรมการจัดทำ SWOT Analysis</p> <p>ม 1.3.1-2 สรุปรายงานประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง ผลการสำรวจการพัฒนาพันธกิจคณะ</p> <p>ม 1.3.1-3 ภาพการประชุมระดมสมองของ คณาจารย์และบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจ</p> <p>ม 1.3.1-4 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง การพิจารณาวิสัยทัศน์ พันธกิจ</p> <p>ม 1.3.1-5 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>ม 1.3.1-6 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ปีงบประมาณ 2565 – 2569</p> <p>ม 1.3.1-7 สรุปรายงานการประชุม ปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประชุมคณะแพทยศาสตร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และคณะ</p>

<p>ทำให้ได้พันธกิจทางการศึกษา คือ พันธกิจที่ 1 ด้านการเตรียมคน และเสริมสร้างศักยภาพคน เป้าประสงค์ ผลิตแพทย์ที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสา ที่เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และนำไปกำหนดเป็นผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของนิสิตในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา</p>	<p>ร่วมสอน</p>
<p>ชื่อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 1.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการกำหนดพันธกิจ ได้นำข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ มาพิจารณาด้วย</p>	
<p>คณะฯ นำข้อมูลเกี่ยวกับนโยบายของผู้บริหารมหาวิทยาลัย และมีการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับพันธกิจ ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ ได้แก่ ข้อมูลผู้ใช้บัณฑิต สบพข. กสพท. แพทยสภา สาธารณสุขจังหวัดพะเยา และจังหวัดเชียงใหม่ ชุมชนผู้รับบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา นำข้อมูลมาวิเคราะห์และจัดทำเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับพิจารณาในการประชุมทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของคณะฯ</p>	<p>พ 1.3.1-1 สรุปการประชุมระดมสมองของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจ วันที่ 28 มกราคม 2564</p> <p>พ 1.3.1-2 ข้อมูลสรุปผลการประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>พ 1.3.1-3 สรุปการประชุมร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ผู้นำชุมชน และเครือข่ายสร้างบ้านแปงเมืองพะเยา</p> <p>พ 1.3.1-4 สรุปรายงานการประชุมคณะฯ เรื่อง ผลการสอบถามภาคประชาชนต่อการผลิตบัณฑิตแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ ม.พะเยา</p> <p>พ 1.3.1-5 แผนโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 – 2570</p> <p>พ 1.3.1-6 นโยบายการรับเข้านิสิต ในโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท</p> <p>พ 1.3.1-7 ภาพการประชุมติดตามการดำเนินงานคณะแพทยศาสตร์ร่วมกับผู้แทนจากแพทยสภา</p>

องค์ประกอบที่ 2: หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.1 ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน ให้ครอบคลุมประเด็น ต่อไปนี้	
ม 2.1.1 ผลสัมฤทธิ์ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา	
<p>ความสอดคล้องของผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร กับผลสัมฤทธิ์ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา คณะฯ กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาและกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 และมาตรฐานคุณวุฒิปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561 โดยมีรายละเอียดผลการเรียนรู้ ดังนี้</p> <p>PLO 1 ประพฤติตนตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีความเสียสละ จิตสาธารณะ โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณทางการแพทย์</p> <p>PLO 2 ประยุกต์ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก การแพทย์ผสมผสาน ระบบสุขภาพและระบบคุณภาพของโรงพยาบาล และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 ประยุกต์หลักเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ ระเบียบวิธีวิจัยและชีวิตรัตติ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย</p> <p>PLO 4 ให้บริบาลทางการแพทย์ โดยยึดหลักการดูแลแบบองค์รวม ความปลอดภัย ความสมเหตุสมผล ตามมาตรฐานวิชาชีพ</p> <p>PLO 5 สื่อสารและสร้างความสัมพันธ์กับผู้ป่วย ญาติ บุคลากรทางการแพทย์และชุมชน รวมทั้งการทำงานร่วมกับผู้อื่นในฐานะการเป็นผู้นำและสมาชิกกลุ่มเพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>PLO 6 ประยุกต์ใช้ทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ ทักษะด้านเทคโนโลยี และทักษะที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของตนเองในเชิงวิชาชีพและการดำเนินชีวิตของตนเองอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>ม 2.1.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์การศึกษา)</p> <p>ม 2.1.1-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์การศึกษา)</p> <p>ม 2.1.1-3 เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555</p> <p>ม 2.1.1-4 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561</p> <p>ม 2.1.1-5 ตารางเปรียบเทียบผลการเรียนรู้หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 กับ มคอ. 1</p>

<p>ม 2.1.2 พื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะทำงานในด้านต่างๆทางการแพทย์ และบทบาทในภาคสุขภาพ</p>	
<p>คณะฯ ได้มีการกำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ให้ครอบคลุมการทำงาน และบทบาทในด้านต่าง ๆ ทางทางการแพทย์ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บทบาทผู้ให้การรักษา คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาและได้ใช้กลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนให้ครอบคลุม ทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ 2. บทบาทแพทย์นักวิจัย คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาให้แพทย์ผู้สำเร็จการศึกษาสามารถทำงานวิจัยพื้นฐานทางการแพทย์ได้ และได้ใช้กลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน ให้ผู้เรียนได้ฝึกการทำวิจัยด้วยตนเองในระดับชั้นคลินิก 3. บทบาทแพทย์ในภาคสุขภาพ คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาให้แพทย์ผู้สำเร็จทางการศึกษามีความรู้ความเข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับพื้นฐานระบบบริการสุขภาพ (Health System Science) และระบบพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ความรู้และทักษะทางการแพทย์ในชั้นคลินิกเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานทางด้านการแพทย์และการศึกษาหลังปริญญาในอนาคต โดยใช้กลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนได้ศึกษาดูงานในพื้นที่ชนบท และฝึกปฏิบัติในชั้นคลินิก 	<p>ม 2.1.2-1 สรุปรายงานการปฏิบัติงานทำและการศึกษาต่อของบัณฑิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 2.1.2-2 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตรครั้งที่ 3/2564</p> <p>ม 2.1.2-3 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ</p> <p>ม 2.1.2-4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ การศึกษา)</p> <p>ม 2.1.2-5 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ การศึกษา)</p>
<p>ม 2.1.3 การศึกษาหรือฝึกอบรมระดับหลังปริญญา</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาและตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (มคอ.) ทั้งด้านองค์ความรู้ ทักษะทางวิชาชีพ และเจตคติ ตลอดจนมีพื้นฐานทางด้านการศึกษา เพื่อที่จะสามารถศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาได้ โดยใช้กลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกปฏิบัติจริงด้วยตนเอง และเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกศึกษาในวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะในสาขาต่าง ๆ ตามความสนใจของผู้เรียน เพื่อใช้ในการวางแผนที่จะศึกษาต่อในอนาคต</p>	<p>ม 2.1.3-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา และรายวิชาส่งเสริมสมรรถนะ)</p> <p>ม 2.1.3-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ การศึกษา และรายวิชาเฉพาะทาง เอกเลือก)</p> <p>ม 2.1.3-3 สรุปรายงานการปฏิบัติงานทำและการศึกษาต่อของบัณฑิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>

<p>ม 2.1.4 ความมุ่งมั่นต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาความสามารถของตนเองทางด้านวิชาชีพ โดยใช้กลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ (Critical Thinking) การคิดเชิงสร้างสรรค์ (Creative Thinking) ความรู้และทักษะเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Literacy) และการแก้ไขปัญหา (Problem Solving) เช่น การจัดการเรียนการสอน ในรูปแบบ PBL, TBL, Case – based Learning โดยให้มีการออกแบบวิธีการเรียนรู้ด้วยตนเอง (Active Learning)</p>	<p>ม 2.1.4-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา แนวทางการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล)</p> <p>ม 2.1.4-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา แนวทางการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล)</p> <p>ม 2.1.4-3 รายวิชาและภาพกิจกรรมการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Active learning</p>
<p>ม 2.1.5 ความต้องการด้านสุขภาพที่จำเป็นของชุมชน และระบบบริหารสุขภาพ ตลอดจนความรับผิดชอบต่อสังคม</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา โดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีองค์ความรู้เกี่ยวกับ ปัญหาในชุมชน เช่น โรคระบาดโควิด 19, ปัญหาฝุ่นควัน PM 2.5, ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ ปัญหาจากการดื่มสุรามาก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และมีทักษะในการบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวม และคำนึงถึงความปลอดภัย ความคุ้มค่า ตลอดจนจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้อง โดยใช้กลยุทธ์ การจัดการเรียนการสอน เช่น การอภิปรายปัญหาผู้ป่วย จากกรณีศึกษาการฝึกปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพ ในสถานการณ์ ที่แตกต่างกันในระบบสาธารณสุข ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ นอกจากนี้ นิสิตได้มีโอกาสร่วมกิจกรรมบริการวิชาการ ในการให้ความรู้และร่วมบริการสร้างเสริมสุขภาพให้กับผู้ป่วยในพื้นที่ชุมชน</p>	<p>ม 2.1.5-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.1.5-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.1.5-3 มคอ. 3 รายวิชา พัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 3</p> <p>ม 2.1.5-4 สรุปรการประชุมร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ผู้นำชุมชน และเครือข่ายสร้างบ้านแปงเมืองพะเยา</p> <p>ม 2.1.5-5 โครงการตรวจสุขภาพของประชาชนและบุคลากรในมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 2.1.5-6 โครงการบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19</p> <p>ม 2.1.5-7 โครงการค่ายแพทย์อาสา</p>

สถาบันต้อง	
<p>ม 2.1.6 สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาที่มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อเพื่อน บุคลากรของสถาบัน บุคลากรทางการแพทย์อื่นรวมถึงผู้ป่วยและญาติ</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดวัตถุประสงค์และผลลัพธ์ทางการเรียนรู้ในด้าน คุณธรรมจริยธรรม ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบต่อครอบครัวและสังคมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิปริญาตรี สาขาวิชา แพทยศาสตร์ และเพิ่มอัตลักษณ์นิสิตมหาวิทยาลัยพะเยา ในเรื่อง สุขทรียภาพ สุขภาพ และบุคลิกภาพ ที่มุ่งเน้นความเสียสละ และ จิตอาสาเพื่อให้บัณฑิตมีความประพฤติที่เหมาะสมต่อเพื่อน และบุคลากรอื่น ๆ รวมถึงผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนคณะฯ ได้นำจรรยาบรรณนิสิตแพทย์ (Code of Conduct) สื่อสารและให้นิสิตแพทย์นำไปปฏิบัติ เช่น กิจกรรมปฐมนิเทศนิสิตแพทย์, กิจกรรม Pre-clinic to clinic</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ มีการกิจกรรมในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร และกระบวนการ กำกับ ดูแลด้านจริยธรรมของนิสิต ตัวอย่าง เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการจริยธรรมสัญจร ปี 2560 ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยาเป็นเจ้าภาพ และนิสิตได้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวทุกปี 2. โครงการแพทย์อาสา ของนิสิตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ที่ไปให้บริการชุมชนในเขตจังหวัดพะเยา 3. รายวิชาพัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 3 ที่มุ่งเน้นให้นิสิตทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ และมีความเอื้ออาทรต่อผู้ป่วยและญาติ และทำงานร่วมกับชุมชน 4. ในรายวิชาในชั้นคลินิกที่สอดแทรกด้านจริยธรรม และการปฏิบัติต่อผู้ป่วยและญาติ ควบคู่กับองค์ความรู้ โดยมีการประเมินเจตคติในทุกวิชา 5. โครงการวันมหิดล ของคณะแพทยศาสตร์ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 	<p>ม 2.1.6-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.1.6-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.1.6-3 อัตลักษณ์ของนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยา (https://dsa.up.ac.th/v4/upidentity.php)</p> <p>ม 2.1.6-4 วิสัยทัศน์ พันธกิจ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 2.1.6-5 มคอ. 3 รายวิชา พัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 3</p> <p>ม 2.1.6-6 ผลการประเมินในรายวิชาที่มีการเรียนการสอนแบบ PBL แสดงการร่วมกันทำงานระหว่างนิสิต ทักษะทางการสื่อสาร เป็นต้น</p> <p>ม 2.1.6-7 ตัวอย่างแบบประเมินในระดับชั้นคลินิก ที่เกี่ยวกับคุณลักษณะด้านคุณธรรม จริยธรรม</p>

<p>ม 2.1.7 เผยแพร่ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ให้แก่สาธารณะ</p>	
<p>คณะฯ ได้เผยแพร่ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ผ่านทางหน้าเว็บไซต์ของทางคณะฯ Facebook ของคณะฯ เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่เกี่ยวข้องรับทราบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเผยแพร่ในโครงการปฐมนิเทศนิสิตแพทย์, โครงการทำสัญญานิสิตแพทย์ซึ่งมีนิสิตแพทย์และผู้ปกครองเข้าร่วมด้วย และโครงการผู้บริหาร คณาจารย์ พบนิสิต - การเผยแพร่ในโครงการแนะแนวสัจจรแก่โรงเรียนมัธยมศึกษา ร่วมกับมหาวิทยาลัยพะเยา - แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร คณะแพทยศาสตร์ - กิจกรรม Open house คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา 	<p>ม 2.1.7-1 เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ (ส่วนข้อมูลหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต) www.medicine.up.ac.th</p> <p>ม 2.1.7-2 เว็บไซต์มหาวิทยาลัยพะเยา https://www.up.ac.th/th/bachelors-degree.aspx</p> <p>ม 2.1.7-3 แผ่นพับประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 2.1.7-4 กิจกรรม Open house คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 2.1.7-5 โครงการปฐมนิเทศนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 2.1.7-6 โครงการทำสัญญานิสิตแพทย์ ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 2.1.7-7 โครงการผู้บริหาร คณาจารย์ พบนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 2.1.1 ระบุและแสดงความเชื่อมโยงระหว่างผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของบัณฑิตกับผลสัมฤทธิ์ของการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือการศึกษาหลังปริญญาอื่น ๆ</p>	
<p>คณะฯ ได้พิจารณาความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์ของบัณฑิตกับผลลัพธ์ของแพทย์ปริญญา ตามประกาศแพทยสภา เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2561 พบความสัมพันธ์ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์ สอดคล้องกับคุณลักษณะวิชาชีพนิยม (Professionalism) สอดคล้องกับ PLO 1 - การประยุกต์ความรู้ในการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อการวินิจฉัย ดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม สมเหตุสมผลและปลอดภัย สอดคล้องกับ ความรู้และทักษะหัตถการทางเวชกรรม (Medical Knowledge & Procedural Skills) การบริหาร 	<p>พ 2.1.1-1 ประกาศแพทยสภา เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2561</p> <p>พ 2.1.1-2 สรุข้อมูลภาวะการมีงานทำ และการศึกษาต่อของบัณฑิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 2.1.1-3 ตารางเปรียบเทียบผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต กับผลลัพธ์การเรียนรู้ของแพทย์เฉพาะทาง</p>

<p>ผู้ป่วย (Patient Care) และการเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement) สอดคล้องกับ PLO 2 - 4 และ 6</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ในระดับครอบครัวชุมชนและประชาชน สอดคล้องกับการทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (Systems-based Practice) สอดคล้องกับ PLO 4 - ทักษะสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ประชาชน และสื่อสารปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ และบุคลากรในระบบสุขภาพ สอดคล้องกับ ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills) สอดคล้องกับ PLO 5 	
<p>พ 2.1.2 ระบุผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรให้ครอบคลุมการมีส่วนร่วมของนิสิตนักศึกษาในการทำงานวิจัยทางการแพทย์</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาใน PLO 3 ให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้และฝึกทักษะในด้านการทำโครงการหรืองานวิจัยโดย นิสิตได้มีส่วนในการออกแบบวิจัย ดำเนินงาน เขียนรายงาน เกี่ยวกับการวิจัยทางการแพทย์ คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกได้เปิดโอกาสให้นิสิตได้นำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่าง ๆ ผ่านการจัดการเรียนการสอนพื้นฐานทางสถิติและระบาดวิทยาในรายวิชาพัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 4 ในชั้นปีที่ 3 และรายวิชาวิจัยพื้นฐานทางการแพทย์ ในชั้นปี 4 ซึ่งนิสิตจะได้ทำงานวิจัย โดยมีคณาจารย์เป็นผู้ดูแลและผู้ให้คำปรึกษา</p>	<p>พ 2.1.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>พ 2.1.2-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>พ 2.1.2-3 ตัวอย่างผลงานวิจัยของนิสิต</p> <p>พ 2.1.2-4 มคอ. 3 รายวิชา วิจัยพื้นฐานทางการแพทย์</p> <p>พ 2.1.2-5 มคอ.3 รายวิชา พัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 4</p>
<p>พ 2.1.3 กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของบัณฑิต ให้มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของบัณฑิต ใน PLO 3 และ 6 โดยให้นิสิตได้มีการฝึกอ่านบทความในวารสารนานาชาติ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชั้นเรียน เพื่อให้นิสิตมีความรู้ที่ทันสมัยต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญในระดับนานาชาติ ได้แก่ การเฝ้าระวังความรู้เกี่ยวกับโรคระบาดใหม่ เช่น COVID-19, การเฝ้าระวังความรู้ เรื่อง ปัญหาสุขภาพจากฝุ่นละออง PM 2.5</p>	<p>พ 2.1.3-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>พ 2.1.3-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>พ 2.1.3-3 รายวิชาที่มี Journal Club</p>

สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 2.1.4 การปรับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรที่บัณฑิตจำเป็นต้องมี หรือได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบเมื่อเริ่มปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมต่าง ๆ	
<p>คณะฯ ได้มีการปรับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร ตาม PLO 1-6 โดยมีการรวบรวมข้อมูลจากผู้ใช้บัณฑิต โรงพยาบาลที่บัณฑิตจะเข้าทำงาน สภาพแวดล้อม ความปลอดภัย สภาพสังคมของชุมชนนั้น ๆ คณะอาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ คณะร่วมสอนในระดับชั้นปริคลินิกและศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ประกอบกับข้อกำหนดตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้และทักษะที่จำเป็น และเตรียมพร้อมต่อการประกอบวิชาชีพในอนาคต</p>	<p>พ 2.1.4-1 สรุปลผลการประเมินบัณฑิตจากผู้ใช้บัณฑิต ปีการศึกษา 2563</p> <p>พ 2.1.4-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>พ 2.1.4-3 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร</p> <p>พ 2.1.4-4 เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555</p>
องค์ประกอบย่อยที่ 2.2 : รูปแบบของหลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน	
สถาบันต้อง	
ม 2.2.1 กำหนดรูปแบบของหลักสูตรในภาพรวม	
<p>คณะฯ ได้จัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 โดยกำหนดรูปแบบหลักสูตรมีระยะเวลา 6 ปี ระบบทวิภาค มีจำนวนหน่วยกิตทั้งสิ้น 250 หน่วยกิต มุ่งผลิตแพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป เพื่อดูแลระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน มีการกำหนดแนวทางในการจัดการเรียนรู้ โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome-based learning) จัดการเรียนการสอน โดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง</p> <p>แบ่งระยะการศึกษาเป็น 3 ระยะ คือ ระยะ 1 เป็นการศึกษาวิชาทั่วไป สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 เพื่อให้เข้าใจโลก ธรรมชาติ ศิลปวัฒนธรรม สังคมและทักษะการสื่อสาร ทักษะการเรียนรู้ในมหาวิทยาลัย และปลูกฝังความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก ในระยะที่ 2 นิสิตชั้นปีที่ 2 และ 3 เนื้อหาเป็นการบูรณาการของรายวิชาต่าง ๆ ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็น System-based curriculum นอกจากนี้ในหลักสูตรยังได้จัดให้มีการบูรณาการความรู้ทางคลินิกเข้ากับปริคลินิก เพื่อเป็นการกระตุ้นและสร้างแรงบันดาลใจให้นิสิตแพทย์ได้เข้าใจความสำคัญของ</p>	<p>ม 2.2.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.2.1-2 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558</p> <p>ม 2.2.1-3 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561</p> <p>ม 2.2.1-4 เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555</p>

<p>การศึกษาเนื้อหาทางปรีคลินิก ระยะที่ 3 เป็นการศึกษาในชั้นคลินิก นิสิตได้เรียนรู้ในสถานการณ์จริงในโรงพยาบาล เพื่อปลูกฝังความเป็นวิชาชีพ (Professionalism) ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์แพทย์และแพทย์รุ่นพี่ เพื่อฝึกปฏิบัติการตรวจรักษาและป้องกันโรค ประยุกต์ความรู้ทางปรีคลินิกมาใช้ในชีวิตจริง และฝึกทักษะทางหัตถการจนมีความชำนาญ สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้ด้วยตนเอง การเรียนรู้ใช้ระบบแบ่งกลุ่มนิสิตแพทย์หมุนเวียนไปตามรายวิชาต่าง ๆ (Discipline-based curriculum) แต่ทั้งนี้ในบางรายวิชา จะมีการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนร่วมกัน (Interdepartment) เช่น มีการ conference ของสาขาวิชารังสีวิทยา ร่วมกับกุมารเวชศาสตร์, อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์รวมถึงพยาธิวิทยาคลินิก รวมทั้งหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตนี้ได้พัฒนารายวิชาที่มีเนื้อหาในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic care) คือ รายวิชาตั้งแต่รายวิชาการพัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 1-4</p>	
<p>ม 2.2.2 แสดงให้เห็นว่า หลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน สามารถกระตุ้น เตรียม ส่งเสริม ให้นิสิต นักศึกษามีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง (คำอธิบายเพิ่มเติมในภาคผนวก)</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตาม PLO 6 โดยจัดการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ การสอนบรรยาย การฝึกภาคสนามบูรณาการ, Project based learning, Small group, problem-based learning, Laboratory exercise, Web-based instruction, Case-based learning, Self-directed learning 2. มีระบบสนับสนุนและส่งเสริมการเรียนรู้ โดยใช้ทรัพยากรที่ช่วยในการเรียนรู้ ได้แก่ ห้องสมุด การใช้ฐานข้อมูล Online AccessMedicine UptoDate อุปกรณ์ การเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการระดับปรีคลินิกและคลินิก นอกจากนี้ได้มีการวางแผนจัดทำห้อง Simulation สำหรับฝึกทักษะทางคลินิก 3. คณะฯ สนับสนุนให้นิสิตได้มีโอกาสนำเสนอผลงานการเรียนรู้ของตนเองในการประชุมต่าง ๆ 	<p>ม 2.2.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.2.2-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.2.2-3 ตัวอย่างรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Active learning</p> <p>ม 2.2.2-4 ตัวอย่างกรณีศึกษาในรูปแบบ PBL</p> <p>ม 2.2.2-5 ตัวอย่าง case study</p> <p>ม 2.2.2-6 ตัวอย่างผลงานวิจัยของนิสิตแพทย์</p>

<p>ม 2.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าหลักสูตรมีการจัดการศึกษาโดยคำนึงถึงความเสมอภาค</p>	
<p>คณะฯ มีแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการศึกษาโดยคำนึงถึงความเสมอภาค โดยในกระบวนการรับสมัครคัดเลือกผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในปีการศึกษา โดยข้อกำหนดในการรับสมัครสอบคัดเลือก ไม่จำกัดเพศ ศาสนา เศรษฐฐานะ และผู้ที่มีข้อจำกัดทางกายที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนและการประกอบวิชาชีพ และมีการประกาศให้ผู้สมัครทราบถึงแหล่งฝึกในระดับชั้นคลินิกในประกาศที่มีการจัดการเรียนการสอน 2 ศูนย์ และมีการกำหนดแบ่งนิสิตเมื่อขึ้นชั้นปีที่ 3 ในช่วงต้นปีการศึกษาเป็นประจำทุกปี</p> <p>นิสิตทุกคนอยู่ในข้อบังคับระเบียบและประกาศของมหาวิทยาลัยเดียวกัน ตลอดจนการจัดการเรียนการสอนคณะและศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้งสองโรงพยาบาลมีการวางแผนรายวิชาร่วมกัน ใช้ มคอ.3 เดียวกัน รวมถึงการประเมินผลใช้เกณฑ์เดียวกัน การตัดเกรดตัดร่วมกัน ถึงแม้ข้อสอบต่าง rotation กันจะเป็นข้อสอบคนละชุด แต่มี table of specification เดียวกัน มีความยากง่ายเท่ากัน</p>	<p>ม 2.2.3-1 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เกี่ยวกับการรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 2.2.3-2 ข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 2.2.3-3 แนวทางการวัดและประเมินผลของคณะแพทยศาสตร์</p>
<p>ม 2.2.4 เตรียมนิสิตนักศึกษาให้มีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดวัตถุประสงค์หลักสูตร และผลลัพธ์การเรียนรู้เกี่ยวกับการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยมีเน้นการเตรียมให้มีทักษะการค้นคว้า รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่าน PLO 3 และ 6 เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีการเตรียมทักษะด้านดิจิทัล และทักษะการคิดและเรียนรู้ด้วยตนเอง - ระดับชั้นปริคlinik มีการสอนเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Evidence-based medicine) และมีการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) - ระดับชั้นคลินิก มีการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา การฝึกทำวิจัย และโครงการชุมชน ตลอดจนการจัดการกิจกรรมเช่น Journal club, Topic review, Case conference เป็นต้น <p>คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ยังมีการสนับสนุนแหล่งเรียนรู้ หนังสือ ระบบอินเทอร์เน็ต ฐานข้อมูลต่าง ๆ ห้องฝึกปฏิบัติทักษะทางหัตถการ ให้สามารถใช้เป็นแหล่งศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง</p>	<p>ม 2.2.4-1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 2.2.4-2 มคอ. 3 บทนำเวชศาสตร์คลินิก 1</p> <p>ม 2.2.4-3 ตัวอย่าง PBL ที่จัดการเรียนการสอน</p> <p>ม 2.2.4-4 มคอ. 3 วิจัยทางการแพทย์ พื้นฐาน</p> <p>ม 2.2.4-5 ตัวอย่างรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน Journal club, Topic review, Case conference</p> <p>ม 2.2.4-6 ตัวอย่างผลงานวิจัยนิสิต</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 2.3 วิธีการทางวิทยาศาสตร์	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตรที่ครอบคลุมเนื้อหาต่อไปนี้	
ม 2.3.1 หลักการทางวิทยาศาสตร์ซึ่งรวมทั้งการวิเคราะห์และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ	
<p>คณะฯ จัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตรโดยใช้หลักการทางวิทยาศาสตร์ ซึ่งรวมทั้งการวิเคราะห์และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ โดยกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ PLO 3 และ 6 โดยกำหนดความรับผิดชอบในรายวิชาต่างๆ โดยการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้แบบ Active Learning เพื่อกระตุ้นให้นิสิตได้วิเคราะห์และแสดงการคิดอย่างมีวิจารณญาณ เช่น การเรียนการสอนแบบ PBL และการใช้หลักการของ evidence-based medicine สอดแทรกในรายวิชาที่มีการมอบหมายงานให้นิสิตค้นคว้าหาข้อมูล และนำมาอภิปรายในชั้นเรียนปรีคลินิก ส่วนในชั้นคลินิกได้มีการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Journal club ให้นิสิตได้ค้นคว้าหาบทความวิชาการที่น่าเชื่อถือมาอภิปราย และนำเสนอในชั้นเรียนในรายวิชาสุขภาพและโรคของเด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น 4 สุขภาพและโรคของสตรี 4 และสุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4</p>	<p>ม 2.3.1-1 ตัวอย่างรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน Journal club Topic review, PBL, TBL</p> <p>ม 2.3.1-2 มคอ 3 รายวิชา พัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>ม 2.3.1-3 มคอ 3 รายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>ม 2.3.1-4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p>
ม 2.3.2 วิธีวิจัยทางการแพทย์	
<p>คณะฯ กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตาม PLO 3 โดยจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับวิธีวิจัยทางการแพทย์ ให้นิสิตได้เรียนรู้หลักการพื้นฐานทางสถิติและระบาดวิทยา ระเบียบวิธีวิจัย และทำวิจัยในรายวิชาต่อไปนี้ การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4 (ปี 3) และวิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน (ปี 4)</p> <p>นอกจากนี้ในรายวิชาทางคลินิก นิสิตมีโอกาสร่วมกิจกรรม Journal club องค์ความรู้ใหม่ที่เกิดจากงานวิจัยด้วย</p>	<p>ม 2.3.2-1 มคอ.3 รายวิชา พัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>ม 2.3.2-2 มคอ.3 รายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>ม 2.3.2-3 รายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน Journal club</p> <p>ม 2.3.2-4 ผลงานวิจัยนิสิตแพทย์</p> <p>ม 2.3.2-5 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา และรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย)</p> <p>ม 2.3.2-6 มคอ.3 รายวิชา วิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและระบบสาธารณสุข</p>

ม 2.3.3 เวชศาสตร์เชิงประจักษ์	
<p>คณะฯ กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตาม PLO 3 จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับการวิจัยและเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ ในรายวิชาบทบาทเวชศาสตร์คลินิก 1 ในหัวข้อ Evidence-based medicine รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4 และการประยุกต์ใช้ในการเรียนเช่น การนำไปจัดทำวิจัยในรายวิชาวิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน และการเรียนการสอนในชั่วโมง Journal club</p>	<p>ม 2.2.3-1 มคอ.3 รายวิชา บทนำเวชศาสตร์คลินิก 1</p> <p>ม 2.2.3-2 มคอ.3 รายวิชา พัฒนาความเป็นวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>ม 2.2.3-3 รายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน Journal club</p> <p>ม 2.2.3-4 มคอ.3 รายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p>
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 2.3.1 จัดหลักสูตรให้นักศึกษา (รายบุคคล) มีส่วนร่วมในงานวิจัยต้นฉบับหรืองานวิจัยเชิงลึก	
<p>คณะฯ จัดการเรียนการสอนรายวิชาวิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน ในชั้นปีที่ 4 ที่ให้นักศึกษาได้ออกแบบคำถามวิจัยเชิงคลินิก เขียนโครงร่างวิจัย ดำเนินกระบวนการวิจัย และนำเสนอผลงานในชั้นเรียนและการประชุมวิชาการ ร่วมกับอาจารย์ทางคลินิก</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ เปิดการเรียนการสอนในรายวิชา วิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและระบบสาธารณสุข โดยจัดเป็นกลุ่มวิชาเอกเลือกให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในงานวิจัยต้นฉบับ ตามหัวข้อที่สนใจ</p>	<p>พ 2.3.1-1 มคอ.3 รายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>พ 2.3.1-2 ตัวอย่างผลงานวิจัยนิสิต</p> <p>พ 2.3.1-3 มคอ.3 รายวิชาวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและระบบสาธารณสุข</p>
องค์ประกอบย่อยที่ 2.4 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
ในหลักสูตรสถาบันต้อง	
ม 2.4.1 ระบุ สอดแทรก ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน เพื่อให้เข้าใจ สามารถพัฒนาแนวคิด แสวงหา และประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิก	
<p>คณะฯ ได้เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานในชั้นปีที่ 2-3 ในรูปแบบผสมระหว่าง Discipline-based กับ system-based โดยมีการปรับเปลี่ยนจากหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 ที่จัดการเรียนการสอนให้ศึกษาในภาวะปกติในชั้นปีที่ 2 และภาวะผิดปกติในชั้นปีที่ 3 มาเป็นการจัดการเรียนการสอนต่อเนื่องกันระหว่างภาวะปกติและผิดปกติ ในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 โดยจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการความรู้คลินิก (Vertical</p>	<p>ม 2.4.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.4.1-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.4.1-3 ตัวอย่าง PBL และ Case study ในระดับชั้นปริคlinik</p>

<p>Integration) ผ่านการเชื่อมโยงอาการวิทยา และโรคที่พบบ่อย กับ รายวิชาต่างๆตามระบบ</p> <p>กลยุทธ์ในการประยุกต์ใช้ความรู้ ในระดับชั้นคลินิก ใช้เทคนิคการ เรียนรู้ที่หลากหลาย เช่น Case study, PBL และมีการเรียนการสอน ร่วมกันระหว่างอาจารย์คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์และอาจารย์คณะ แพทยศาสตร์ สำหรับในชั้นคลินิก ได้มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ผ่าน Topic review, Case conference, Bedside teaching เพื่อให้บัณฑิต ได้มีโอกาสเชื่อมโยงองค์ความรู้เช่นพยาธิสรีรวิทยาพื้นฐานกับโรคต่างๆ</p>	<p>ม 2.4.1-4 ตัวอย่าง มคอ.3 รายวิชาที่ จัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Topic review, Case conference ระดับ ชั้น คลินิก</p> <p>ม 2.4.1-5 มคอ.3 รายวิชาปรีคลินิกที่ จัดการเรียนการสอนโดยใช้ Case study PBL</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรดำเนินการหลักสูตรให้สามารถปรับแก้เนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้เข้ากับ</p>	
<p>พ 2.4.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก</p>	
<p>คณะฯ มีการกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบร่วมกันระหว่างอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ กับคณะร่วมสอน ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ สหเวชศาสตร์ เกษศาสตร์ ในการพิจารณาทบทวนผ่าน การจัดทำแผน มคอ.3 และ มคอ.5 ร่วมกันในการปรับปรุงเนื้อหาการ เรียนรู้ในรายวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้เป็นพื้นฐานในการบูรณา การไปสู่การเรียนรู้ในชั้นคลินิก เช่น หัวข้อสถานการณ์ COVID-19 ได้ นำความรู้ ด้านไวรัสวิทยา ในรายวิชาหลักจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ทาง การแพทย์ ได้ประยุกต์นำอาการวิทยา และการวินิจฉัยมาใช้ในการ ออกแบบกรณีศึกษา</p> <p>ในแผนการดำเนินงานคณะได้ปรับให้มีคณะกรรมการประจำ รายวิชาทำหน้าที่ในการรวบรวม วิเคราะห์ และวางแผน เพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาหลักสูตรให้มีความทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลง</p>	<p>พ 2.4.1-1 ตัวอย่าง มคอ.3 และ มคอ.5 รายวิชา หลักจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ทาง การแพทย์ และระบบทางเดินหายใจ 2</p> <p>พ 2.4.1-2 ตัวอย่าง PBL รายวิชา ระบบ ทางเดินหายใจ</p> <p>พ 2.4.1-3 ตัวอย่างกรณีศึกษาของรายวิชา หลักจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทาง การแพทย์</p>
<p>พ 2.4.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต</p>	
<p>คณะ ฯ ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้บัณฑิตมีความรู้ ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้เข้ากับความต้องการของสังคม เรื่อง สาเหตุและกลไกการเกิดโรค COVID-19 และองค์ความรู้เกี่ยวกับวัคซีน ในรายวิชา วิทยาภูมิคุ้มกันประยุกต์และโรคติดเชื้อ</p> <p>นอกจากนั้นยังดำเนินการสอนให้บัณฑิต มีความรู้ความเข้าใจใน เรื่อง พื้นฐาน ของ Pharmacology ในการนำไปใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผล (Rational drug use)</p>	<p>พ 2.4.2-1 ตัวอย่าง PBL รายวิชา ระบบ ทางเดินหายใจ</p> <p>พ 2.4.2-2 มคอ.3 รายวิชา วิทยาภูมิคุ้มกัน ประยุกต์และโรคติดเชื้อ</p> <p>พ 2.4.2-3 มคอ.3 รายวิชา หลักเภสัช วิทยาทางการแพทย์</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 2.5 พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และเวชจริยศาสตร์	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหา ในด้านต่อไปนี้	
ม 2.5.1 พฤติกรรมศาสตร์	
<p>คณะแพทยศาสตร์ได้มีการสอดแทรกเนื้อหาในด้านพฤติกรรมศาสตร์ในหลักสูตร ดังนี้</p> <p>สำหรับในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ 2553 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ได้แก่ รายวิชาพฤติกรรมมนุษย์ ชีวิตและสุขภาพ การจัดการการดำเนินชีวิต ทักษะชีวิต จัดการเรียนรู้การสอนในชั้นปีที่ 1 2. รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ ในชั้นปีที่ 1 - 3 3. ทุกรายวิชาคลินิกมีการฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติและเพื่อนร่วมงาน รวมถึงฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยจริงโดยสอดแทรกแนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และฝึกทักษะการให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ <p>สำหรับในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง 2565 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ได้แก่ วิชาสุนทรียศาสตร์ในการจัดการชีวิต วิชาการพัฒนาทักษะและการเรียนรู้ตลอดชีวิต วิชาเรียนรู้ร่วมกัน สรรค์สร้างสังคม วิชาการจัดการสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และชุมชน วิชาการกระบวนการคิดเชิงออกแบบสู่การเป็นผู้ประกอบการยุคดิจิทัล และวิชาบูรณาการความรู้สู่นวัตกรรมทางวิชาชีพ 2. รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-4 3. ทุกรายวิชาคลินิกมีการฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติและเพื่อนร่วมงาน รวมถึงฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยจริงโดยสอดแทรกแนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และฝึกทักษะการให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ 	<p>ม 2.5.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (คำอธิบายรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมศาสตร์และรายวิชาคลินิกทั้งหมด)</p> <p>ม 2.5.1-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (คำอธิบายรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมศาสตร์และรายวิชาคลินิกทั้งหมด)</p> <p>ม 2.5.1-3 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 มหาวิทยาลัยพะเยา</p>

ม 2.5.2 สังคมศาสตร์	
<p>คณะแพทยศาสตร์ได้มีการสอดแทรกเนื้อหาในด้านสังคมศาสตร์ในหลักสูตร ดังนี้</p> <p>สำหรับในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ 2553 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ได้แก่ รายวิชากฎหมายพื้นฐานเพื่อคุณภาพชีวิต ไทยกับประชาคมโลก อารยธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น การเมือง เศรษฐกิจและสังคม จัดการเรียนในชั้นปีที่ 1 2. รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ ในชั้นปีที่ 1 - 3 3. รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ 1 - 3 จัดการเรียนในชั้นปีที่ 4 - 6 4. รายวิชาเวชปฏิบัติครอบครัว จัดการเรียนในชั้นปีที่ 6 <p>สำหรับในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง 2565 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ได้แก่ วิชาสุนทรียศาสตร์ในการจัดการชีวิต และวิชาเรียนรู้ร่วมกันสรรค์สร้างสังคม 2. รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-4 3. รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ 1 - 3 จัดการเรียนในชั้นปีที่ 4 - 6 	<p>ม 2.5.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (คำอธิบายรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับสังคมศาสตร์ตามที่ระบุ)</p> <p>ม 2.5.2-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (คำอธิบายรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับสังคมศาสตร์ตามที่ระบุ)</p> <p>ม 2.5.2-3 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 มหาวิทยาลัยพะเยา</p>
ม 2.5.3 เวชจริยศาสตร์	
<p>คณะแพทยศาสตร์ ได้มีการสอดแทรกเนื้อหาในด้านเวชจริยศาสตร์ในหลักสูตร ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-2 2. มีการจัดการเรียนการสอน บูรณาการในทุกรายวิชาของหลักสูตร โดยสอดแทรกเนื้อหาการกระจายความรับผิดชอบ มาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรรายวิชาตาม PLO 1 (Curriculum mapping) 	<p>ม 2.5.3-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (หมวดที่ 4 curriculum mapping)</p> <p>ม 2.5.3-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 4 curriculum mapping)</p>
ม 2.5.4 นิติเวชศาสตร์* (*ครอบคลุมกฎหมายทางการแพทย์)	
<p>คณะแพทยศาสตร์ได้มีการสอดแทรกเนื้อหาในด้านนิติเวชศาสตร์ (ครอบคลุมกฎหมายทางการแพทย์) ในหลักสูตร พ.ศ. 2553 ตามการพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน ในหัวข้อ 2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้ (5) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามแผนการกระจายความรับผิดชอบ</p>	<p>ม 2.5.4-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (รายวิชา และ curriculum mapping)</p> <p>ม 2.5.4-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p>

<p>มาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping) โดยมีรายวิชาที่สำคัญ ดังนี้ หลักพยาธิวิทยาและนิติเวชศาสตร์ สุขภาพและโรคของสตรี 3 และเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 1 – 2 ปี 5 และ ปี 6</p> <p>และในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ในหัวข้อผลการเรียนรู้ PLO 1 Sub PLO 1.2 ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และรักษาจรรยาบรรณแพทย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ตามแผนการกระจายความรับผิดชอบโดยมีรายวิชาที่สำคัญ ดังนี้ การพัฒนาวิชาชีพแพทย์ 1-4, บทนำสู่เวชศาสตร์คลินิก, และรายวิชาในกลุ่มคลินิก</p>	<p>(รายวิชา และ curriculum mapping)</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรจัดหลักสูตรที่มีการปรับแก้เนื้อหาทางพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และเวชจริยศาสตร์ ให้เข้ากับ</p>	
<p>พ 2.5.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก</p>	
<p>ในรายวิชาศึกษาทั่วไป ตามโครงการบัณฑิตพันธุ์ใหม่ ได้ประยุกต์ใช้ทักษะผู้เรียนในศตวรรษที่ 21 เป็นแนวคิดในการปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนรู้แบบบูรณาการ โดยผสมกันระหว่างวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี วิทยาศาสตร์สุขภาพ และศิลปศาสตร์สังคมศาสตร์ ผ่านการคิด วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหา</p> <p>วิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 3 มีการปรับเพิ่มเนื้อหา ด้านเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการสำรวจพื้นที่ชุมชน เช่น การใช้แผนที่ google map กับการเยี่ยมบ้านและสำรวจชุมชนของเทศบาลตำบลแม่กา</p>	<p>พ 2.5.1-1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>พ 2.5.1-2 มคอ.3 กับ มคอ.5 รายวิชา พัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 3</p> <p>พ 2.5.1-3 ตัวอย่างผลการนำเสนอของนิสิตในรายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 3</p>
<p>พ 2.5.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต</p>	
<p>หลักสูตรฯ ได้พิจารณาถึงความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงปัญหาสำคัญของสังคมและระบบบริหารสุขภาพ ในรายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1 มีการปรับแก้เนื้อหาด้านระบบบริหารสุขภาพ ปฐมภูมิให้นิสิตได้ทราบบทบาท กฎหมาย และแนวคิดการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่</p>	<p>พ 2.5.2-1 มคอ.3 รายวิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1</p> <p>พ 2.5.2-2 ตัวอย่างเอกสารประกอบการเรียนการสอน</p>
<p>พ 2.5.3 การเปลี่ยนแปลงในบริบทของประชากรและวัฒนธรรม</p>	
<p>ปัจจุบันสังคมประเทศไทย ได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งหลักการดูแลและปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุมีลักษณะที่จำเพาะ ประกอบกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะเรื่องโรคมะเร็ง ส่งผลให้หลักสูตรฯ พิจารณา</p>	<p>พ 2.5.3-1 มคอ.3 รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 2</p>

<p>ทบทวนเนื้อหาวิชาให้เรียนรู้เกี่ยวกับผู้สูงอายุ และการดูแลแบบ ประคับประคอง ไว้ในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 2</p>	<p>พ 2.5.3-2 ข้อมูลประชากรและสถานะทาง สังคมของจังหวัดพะเยา</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 2.6 วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้เป็นไปตาม บริบทของประเทศเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษา</p>	
<p>ม. 2.6.1 มีความรู้และทักษะทางคลินิกและวิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับประกอบวิชาชีพในอนาคต</p>	
<p>คณะฯ มีการปรับปรุงเนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกใน หลักสูตรให้เป็นไปตามบริบทของประเทศ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตมี ความรู้และทักษะทางคลินิกและวิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับประกอบ วิชาชีพในอนาคต ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ 2553 ประกอบด้วยวิชาทางปรีคลินิก และคลินิก รวมทั้งหมด...32...รายวิชา ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชั้นปีที่ 2 บทนำเวชศาสตร์คลินิก 1 - ชั้นปีที่ 3 บทนำเวชศาสตร์คลินิก 2 - ชั้นปีที่ 4 ...11...รายวิชา - ชั้นปีที่ 5 ...8...รายวิชา - ชั้นปีที่ 6 ...7...รายวิชา - วิชาเอกเลือก ...4...รายวิชา <p>ในร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง 2565 ประกอบด้วยวิชาทางปรีคลินิก และคลินิก รวมทั้งหมด...34...รายวิชา ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชั้นปีที่ 3 บทนำสู่วิทยศาสตร์คลินิก - ชั้นปีที่ 4 ...11...รายวิชา - ชั้นปีที่ 5 ...11...รายวิชา - ชั้นปีที่ 6 ...7...รายวิชา - กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน 4 วิชา <p>ทั้งนี้ในแต่ละวิชาจะมีการวัดผลด้านการปฏิบัติงาน การสอบ ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีกระบวนการตัดสินผลเป็นไปตามมาตรฐาน ของคณะฯ เพื่อให้มั่นใจว่านิสิตทุกคนมีความรู้ ทักษะ และเจตคติที่ เหมาะสมสำหรับการประกอบวิชาชีพในอนาคต</p>	<p>ม 2.6.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.6.1-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษา)</p>

ม 2.6.2 จัดเวลาในสัดส่วนที่เหมาะสม (ประมาณหนึ่งในสามของหลักสูตร) สำหรับการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยในบริบททางคลินิกที่สอดคล้องกับหลักสูตร

- ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาเฉพาะทางการแพทย์
- ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนระดับคลินิก (ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ) คิดเป็นร้อยละของหมวดวิชาเฉพาะทางการแพทย์
- การจัด rotation ระดับคลินิก
- สัดส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี สัดส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก คิดแยกแต่ละชั้นปี และสัดส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษา ต่อ rotation ในสาขาวิชาหลัก ดังแสดงใน SAR ส่วนที่ 1 ตารางที่ 1.21 หน้า 17-18

<p>สำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องกับคลินิก ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-3 ...14...หน่วยกิต และชั้นปีที่ 4-6 ...128... หน่วยกิต รวมทั้งหมด ...142... หน่วยกิต - ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนระดับคลินิก (ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ) ในชั้นปีที่ 4-6 คิดเป็นร้อยละ 50 ของเวลาเรียน และคิดเป็นร้อยละ 59.53 ของหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะด้าน <p>และสำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องกับคลินิก ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-3 ...12...หน่วยกิต และชั้นปีที่ 4-6 ...130... หน่วยกิต รวมทั้งหมด ...142... หน่วยกิต - ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนระดับคลินิก (ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ) ในชั้นปีที่ 4-6 คิดเป็นร้อยละ 50 ของเวลาเรียน และคิดเป็นร้อยละ 67 ของหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะด้านการแพทย์ <p>ทั้งนี้ในแต่ละวิชาจะมีการวัดผลด้านการปฏิบัติงาน การสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีกระบวนการตัดสินผลเป็นไปตามมาตรฐานของคณะฯ เพื่อให้มั่นใจว่านิสิตทุกคนมีความรู้ ทักษะ และเจตคติที่เหมาะสมสำหรับการประกอบวิชาชีพในอนาคต</p>	<p>ม 2.6.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.6.2-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.6.2-3 ตารางการจัดหมุนเวียนการฝึกปฏิบัติงานชั้นคลินิก</p>
---	---

<p>ม 2.6.3 มีประสบการณ์ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์ป้องกัน</p>	
<p>คณะฯ ได้จัดให้นิสิตมีประสบการณ์ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์ป้องกันในและนอกหลักสูตร ดังนี้ ในหลักสูตร คณะฯ กำหนดระยะเวลาการเรียนการสอนรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์ป้องกัน ทั้งในระดับชั้นปริคลินิกและคลินิกในวิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-4, เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ 1-3 (รวม ...20... หน่วยกิต) และในรายวิชาชั้นคลินิก โดยการจัดการเรียนการสอนในหลายรูปแบบ ได้แก่ การสอนบรรยาย การออกชุมชน การออกเยี่ยมบ้าน การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน และทั้งนี้ได้สอดแทรกการออกตรวจคลินิกสุขภาพเด็กดี (การรับวัคซีน)</p> <p>สำหรับการสร้างเสริมประสบการณ์นอกหลักสูตร มีโครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนให้นิสิตเข้าร่วมหรือเป็นผู้จัดเอง ภายใต้การกำกับดูแลของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลนครพิงค์</p>	<p>ม 2.6.3-1 มคอ.3 รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-4</p> <p>ม 2.6.3-2 มคอ.3 รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ 1-3</p> <p>ม 2.6.3-3 โครงการหน่วยแพทย์อาสาพัฒนาชุมชนครั้งที่ 1 ภาคเหนือ ประจำปีการศึกษา 2561</p> <p>ม 2.6.3-4 ตัวอย่างโครงการเสริมหลักสูตรของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p>
<p>ม 2.6.4 ระบุระยะเวลาที่ชัดเจนในการเรียนการสอนสาขาหลักทางคลินิก (เป็นไปตามบริบทของประเทศ)</p>	
<p>ระยะเวลาในการเรียนการสอนสาขาหลักทางคลินิก</p> <p>หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553</p> <ul style="list-style-type: none"> - Internal medicine และ subspecialties ...22...สัปดาห์ - Surgery with subspecialties including orthopedics ...24...สัปดาห์ - OB-GYN ...18...สัปดาห์ - Pediatrics ...18...สัปดาห์ - Emergency medicine ...8... หน่วยกิต 210 ชั่วโมง - Psychiatry ...4... หน่วยกิต - Family medicine ...16... หน่วยกิต <p>หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <ul style="list-style-type: none"> - Internal medicine และ subspecialties ...21...สัปดาห์ - Surgery with subspecialties including orthopedics ...28...สัปดาห์ - OB-GYN ...16...สัปดาห์ - Pediatrics ...16...สัปดาห์ 	<p>ม 2.6.4-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.6.4-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษา)</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Emergency medicine ...8... หน่วยกิต 180 ชั่วโมง - Psychiatry ...4... หน่วยกิต - Family medicine ...12... หน่วยกิต 	
<p>ม 2.6.5 จัดการเรียนการสอนทางคลินิกที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ● การเรียนการสอนเนื้อหาเกี่ยวกับระบบคุณภาพโรงพยาบาล 	
<ul style="list-style-type: none"> ● การกำกับดูแลการฝึกปฏิบัติที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย 	
<ul style="list-style-type: none"> ● การเรียนการสอนเนื้อหาเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย 	
<p>ในการเรียนการสอนเนื้อหาเกี่ยวกับระบบคุณภาพโรงพยาบาล คณะฯ ได้กำหนดให้นิสิตได้เรียนรู้เกี่ยวกับระบบคุณภาพโรงพยาบาล ผ่านการปฐมนิเทศนิสิต ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้งสอง แห่ง และมีการมอบหมายให้นิสิตได้ศึกษาเกี่ยวกับหลักการบริหาร โรงพยาบาลและระบบคุณภาพโรงพยาบาล ในรายวิชาเวชศาสตร์ ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 3 ในชั้นปีที่ 6</p> <p>สำหรับการกำกับดูแลการฝึกปฏิบัติที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยคณะฯ จัดการเรียนการสอนทางคลินิกโดยคำนึงถึงความปลอดภัย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การฝึกทักษะในสถานการณ์จำลอง ให้นิสิตได้ฝึกทักษะทางการแพทย์ ทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกายกับผู้ป่วยจำลองมาตรฐาน หรือเทคนิคหัตถการเบื้องต้น กับหุ่นฝึก 2) การช่วยปฏิบัติหัตถการร่วมกับอาจารย์หรือแพทย์พี่เลี้ยง และฝึกปฏิบัติหัตถการภายใต้การควบคุมของอาจารย์ โดยได้คำนึงถึงสัดส่วนความครอบคลุม ระหว่างอาจารย์และนิสิตแพทย์ในการกำกับการดูแล ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ <p>และในด้านการเรียนการสอนเนื้อหาเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย มีการจัดการเรียนทั้งในระดับชั้นปรีคลินิก และคลินิก โดยนำแนวทางของ องค์ ก า ร อ น ามั ย Patient safety curriculum guide: multi-professional edition มาเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอน</p>	<p>ม 2.6.5-1 โครงการปฐมนิเทศนิสิตแพทย์ ในหัวข้อด้านระบบคุณภาพโรงพยาบาล</p> <p>ม 2.6.5-2 มคอ.3 รายวิชาเวชศาสตร์ ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวช ศาสตร์ 3</p> <p>ม 2.6.5-3 โครงการปฐมนิเทศนิสิตแพทย์ หัวข้อ Patient safety</p> <p>ม 2.6.5-4 ภาพหุ่นจำลองที่ใช้ในการฝึก ปฏิบัติ</p> <p>ม 2.6.5-5 ตัวอย่างสมุดบันทึกหัตถการ</p> <p>ม 2.6.5-6 มคอ.3 รายวิชาบทบาทเวช ศาสตร์คลินิก 1</p> <p>ม 2.6.5-7 มคอ.3 รายวิชาที่มีการจัดการ เรียนการสอนในเรื่อง Patient safety ของ ชั้นคลินิก</p>

ม 2.6.6 จัดให้นิสิตนักศึกษาทุกคนมีประสบการณ์การเรียนรู้กับผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงต้นของหลักสูตร และมีส่วนร่วมในการบริหารผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ

<p>คณะฯ ได้จัดการเรียนการสอน โดยในชั้นปีที่ 1-3 นิสิตได้เริ่มฝึกทักษะการสื่อสารกับบุคคลในพื้นที่ชุมชนหรือโดยรอบมหาวิทยาลัย และการทำโครงการชุมชนด้านการสร้างเสริมป้องกันสุขภาพ ผ่านรายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-4</p> <p>ในชั้นปีที่ 3 นิสิตได้ฝึกทักษะทางคลินิกด้านการซักประวัติ ตรวจร่างกายกับผู้ป่วยมาตรฐาน และหอบผู้ป่วย ในรายวิชา รายวิชาบทนำเวชศาสตร์คลินิก</p> <p>ในชั้นปีที่ 4 มุ่งเน้นการเรียนรู้ในความรู้และทักษะโดยเฉพาะการรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์โรคที่พบบ่อย</p> <p>ชั้นปีที่ 5 มุ่งเน้นการเรียนรู้ในความรู้และทักษะในโรคที่ซับซ้อนมากขึ้น ทักษะในการวางแผนดูแลรักษาที่เพิ่มขึ้น ทักษะทางหัตถการตามมาตรฐานของแพทยสภา</p> <p>ชั้นปีที่ 6 มุ่งเน้นการฝึกทักษะทั้งหัตถการตามมาตรฐานของแพทยสภา การร่วมดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดของอาจารย์และแพทย์พี่เลี้ยง</p>	<p>ม 2.6.6-1 มคอ.3 รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-3</p> <p>ม 2.6.6-2 มคอ.3 รายวิชาบทนำเวชศาสตร์คลินิก 2 (หลักสูตร 2553)</p> <p>ม 2.6.6-3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (รายละเอียดรายวิชา)</p> <p>ม 2.6.6-4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (รายละเอียดรายวิชา)</p>
---	---

ม 2.6.7 จัดโครงสร้างในหลักสูตร กลไกและทรัพยากรสนับสนุน ในการฝึกทักษะทางคลินิกให้ตรงตามระยะของการศึกษา

<p>คณะฯ ได้วางแผนโครงสร้างของการฝึกทักษะทางคลินิก และกำหนดไว้ในผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายชั้นปี ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น ดังนี้</p> <p>ชั้นปีที่ 1-2 เน้นการฝึกทักษะด้านการสื่อสาร การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย</p> <p>ชั้นปีที่ 3 ได้ฝึกทักษะด้านการซักประวัติ ตรวจร่างกายกับผู้ป่วยจำลองมาตรฐาน และหอบผู้ป่วย ในรายวิชาบทนำเวชศาสตร์คลินิก 2</p> <p>ชั้นปีที่ 4 เน้นการเรียนรู้ขั้นตอน ข้อบ่งชี้ และข้อห้ามทักษะหัตถการที่สำคัญ และฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง</p> <p>ชั้นปีที่ 5 เน้นการฝึกทักษะกับผู้ป่วยจริง ในการเป็นผู้ช่วยภายใต้การดูแลของอาจารย์อย่างใกล้ชิด</p> <p>ชั้นปีที่ 6 เน้นการฝึกทักษะกับผู้ป่วยจริง ในฐานะทีมผู้ให้บริการ ผู้ป่วยร่วมกับอาจารย์อย่างใกล้ชิด</p>	<p>ม 2.6.7-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (คำอธิบายรายวิชาที่เกี่ยวข้อง)</p> <p>ม 2.6.7-2 ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายชั้นปี ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p>
--	--

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
ในหลักสูตร สถาบันควรปรับแก้เนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้สอดคล้องกับปัจจัยต่าง ๆ ดังนี้	
พ 2.6.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก	
ในการเรียนการสอนระดับชั้นคลินิก มีการทบทวนและปรับปรุงเนื้อหาในการสอนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะเรื่องการรักษาความรู้ด้านการรักษา เช่น ศัลยศาสตร์ โดยการผ่าตัดรักษา ซึ่งนำเอาวิธีการผ่าตัดทางกล้องมาใช้แทนวิธีดั้งเดิม มีการปรับองค์ความรู้ในเรื่องการใช้ยา และการรักษามะเร็ง ด้วยเทคโนโลยี Bio-molecular and genetic	พ 2.6.1-1 มคอ.3 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3 พ 2.6.1-2 มคอ.3 สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3
พ 2.6.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต	
คณะฯ ได้ตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงของโรคที่มีการเพิ่มของอุบัติการณ์โรคมะเร็งสูงขึ้น จึงได้มีการปรับเปลี่ยนเนื้อหาในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 2 ให้มีหัวข้อการดูแลผู้สูงอายุ และหลักการดูแลแบบประคับประคองเพิ่มเติม	พ 2.6.2-1 มคอ.3 รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 2
องค์ประกอบย่อยที่ 2.7 หลักสูตร: โครงสร้าง องค์ประกอบ และรอบเวลา	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 2.7.1 อธิบายเนื้อหา ขอบเขต ลำดับและความต่อเนื่องของรายวิชา และส่วนประกอบอื่น ๆ ของหลักสูตรเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก	
คณะฯ ได้จัดทำหลักสูตรที่มีเนื้อหา ขอบเขต ลำดับและความต่อเนื่องของรายวิชา และส่วนประกอบอื่นๆ ของหลักสูตร ที่เชื่อมโยงอย่างเหมาะสมระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก โดยแบ่งระยะการศึกษา เป็น 3 ระยะ ดังนี้ ระยะที่ 1 เป็นการศึกษาวิชาทั่วไปสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 เพื่อให้เข้าใจโลก ธรรมชาติ ศิลปวัฒนธรรม สังคมและทักษะการสื่อสาร ทักษะการเรียนรู้ในมหาวิทยาลัย จำนวน 30 หน่วยกิต เพื่อปลูกฝังให้นิสิตเป็นคนดี มีปัญญา นำพาสุข มีความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ และเตรียมความพร้อมสู่การประกอบวิชาชีพแพทย์ที่เหมาะสมในอนาคต	ม 2.7.1-1 มคอ.3 รายวิชา เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ 1-3 ม 2.7.1-2 มคอ.3 รายวิชาสุขภาพและโรคของเด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น 1-4 ม 2.7.1-3 มคอ.3 รายวิชาสุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4 ม 2.7.1-4 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 มหาวิทยาลัยพะเยา

<p>ระยะที่ 2 นิสิตชั้นปีที่ 2 และ 3 เนื้อหาที่มีการบูรณาการของรายวิชาต่างๆ ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็น system-based curriculum นอกจากนี้ในหลักสูตรยังได้จัดให้มีการบูรณาการความรู้ทางคลินิกเข้ากับปรีคลินิก เพื่อเป็นการวางพื้นฐานทฤษฎีทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ความคิดทางวิทยาศาสตร์ การทดลองในห้องปฏิบัติการต่างๆ และเป็นการกระตุ้นและสร้างแรงบันดาลใจให้นิสิตแพทย์ได้เข้าใจความสำคัญของการศึกษาเนื้อหาทางปรีคลินิก</p> <p>ระยะที่ 3 เป็นการศึกษาในชั้นคลินิก นิสิตได้เรียนรู้ในสถานการณ์จริงในโรงพยาบาล เพื่อปลูกฝังความเป็นวิชาชีพ (professionalism) ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์แพทย์และแพทย์รุ่นพี่ เพื่อฝึกปฏิบัติการตรวจรักษาและป้องกันโรค ประยุกต์ความรู้ทางปรีคลินิกมาใช้ในชีวิตจริง และฝึกทักษะทางหัตถการจนมีความชำนาญ สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้ด้วยตนเอง การเรียนรู้ใช้ระบบแบ่งกลุ่มนิสิตแพทย์หมุนเวียนไปตามสาขาวิชาต่างๆ (Discipline-based curriculum) อย่างไรก็ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตนี้ได้พัฒนารายวิชาที่มีการบูรณาการเนื้อหาวิชาให้นิสิตได้เรียนรู้เป็นตัวอย่างในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic care) ได้แก่ วิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ 1-3 สุขภาพและโรคของเด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น 1-4 สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1-4</p> <p>ซึ่งเป็นตัวอย่างการเชื่อมโยงความคิดและประยุกต์ใช้ความรู้แบบองค์รวม ในการบริหารผู้ป่วยจริง ทั้งด้านสังคมศาสตร์ พฤติกรรมศาสตร์ จิตเวชศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก</p>	
<p>ม 2.7.2 มีการบูรณาการในแนวราบของศาสตร์ สาขาวิชา และรายวิชาที่เกี่ยวข้องกัน</p>	
<p>คณะฯ ได้ดำเนินการหลักสูตรที่มีการบูรณาการในแนวราบ โดยในระดับชั้นปรีคลินิก จัดการเรียนการสอนแบบ Organ system-based โดยเฉพาะในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 จัดให้มีการศึกษาต่อเนื่องระหว่างภาวะปกติและภาวะผิดปกติ โดยจัดให้มีคณะกรรมการประจำรายวิชาร่วมกันระหว่างสองรายวิชาที่รับผิดชอบโดยคณะแพทยศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์</p>	<p>ม 2.7.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษาชั้นปีที่ 2-3)</p> <p>ม 2.7.2-2 แผนการจำลองการจัดการศึกษาชั้นปรีคลินิก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p>

<p>ม 2.7.3 มีการบูรณาการในแนวตั้งของวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกร่วมกับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ตลอดจนพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์</p>	
<p>คณะฯ ได้จัดทำหลักสูตรการเชื่อมโยงในแนวตั้ง ผ่านกระบวนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ในชั้นปรีคลินิก และการจัดการเรียนการสอนเช่น Bedside teaching, Topic review, Case conference ในการเชื่อมโยงด้านพยาธิสรีรวิทยา กับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานในระดับชั้นคลินิก</p> <p>สำหรับการเชื่อมโยงด้านพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ คณะฯ ได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผลด้านคุณธรรมจริยธรรม ทักษะทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ตลอดจนอัตลักษณ์นิสิตของมหาวิทยาลัยพะเยา (สุนทรียภาพ สุขภาพ และบุคลิกภาพ) ในรายวิชาต่างๆ ดังแสดงใน Curriculum mapping</p>	<p>ม 2.7.3-1 ตัวอย่างกรณีศึกษา PBL</p> <p>ม 2.7.3-2 ตัวอย่างรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Topic review, Case conference และ Bedside teaching</p> <p>ม 2.7.3-3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (Curriculum mapping)</p> <p>ม 2.7.3-4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (Curriculum mapping)</p>
<p>ม 2.7.4 จัดให้มีกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียนไม่ต่ำกว่า 12 หน่วยกิต โดยกำหนดสัดส่วนระหว่างกลุ่มวิชาที่ส่งเสริมสมรรถนะฯ และส่งเสริมศักยภาพฯ ให้สมดุล</p>	
<p>หลักสูตรจัดให้มีรายวิชาเลือก 12 สัปดาห์ (ไม่นับรายวิชาเลือกเสรีในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป) ดังนี้</p> <p>หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 มีรายวิชาทั้งหมด 20 รายวิชา (ดังปรากฏในรายวิชาเอกเลือก) สามารถเลือกศึกษาได้ 4 วิชา ในชั้นปีที่ 5-6 ชั้นปีละ 2 รายวิชา จำนวนทั้งสิ้น 12 หน่วยกิต คิดเป็น 12 สัปดาห์</p> <p>หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 มีรายวิชาดังปรากฏในกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน สามารถเลือกศึกษาได้ 4 วิชา ในชั้นปีที่ 4-6 จำนวนทั้งสิ้น 12 หน่วยกิต คิดเป็น 12 สัปดาห์</p> <p>ในปัจจุบันคณะกรรมการฯ ได้เพิ่มรายวิชาประสบการณ์คลินิก ที่สามารถให้นิสิตเลือกรายวิชาดังกล่าว ไปศึกษายังคณะแพทยศาสตร์หรือสถานพยาบาลตามความสนใจ และมีการวัดผลการประเมินเป็น S/U หรือใช้ระบบ Credit transfer ร่วมกับเสนอขอปรับปรุงแก้ไขระเบียบว่าด้วยปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตต่อไป</p>	<p>ม 2.7.4-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 2.7.4-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษา)</p>

ม 2.7.5 อธิบายความเกี่ยวข้องกันของการแพทย์แผนปัจจุบันกับการแพทย์แบบเดิมเต็มเต็มเช่น การแพทย์แผนไทย การแพทย์แบบตะวันออก การแพทย์ทางเลือก เป็นต้น	
คณะฯ ได้กำหนดให้มีการศึกษาเนื้อหาด้านการแพทย์ทางเลือก ใน รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและอาชีวเวชศาสตร์ 1 ในชั้นปีที่ 4	ม 2.7.5-1 มคอ.3 รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ 1
องค์ประกอบย่อยที่ 2.8 การบริหารจัดการหลักสูตร	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 2.8.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากผู้นำสถาบัน (คณบดี) โดยให้มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตรเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์	
คณะฯ มีการปรับปรุง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต แต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัยพะเยา ประกอบด้วยผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์และคณะร่วมสอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำคณะ คณะร่วมสอน และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ผู้แทนนิสิต โดยมีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตร ทั้งนี้คณบดี มีอำนาจในการแต่งตั้งอนุกรรมการบริหารหลักสูตรในระดับปรีคลินิก คลินิก คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตลอดจนคณะกรรมการประจำรายวิชาหรืออื่นๆ ตามความเหมาะสม เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินการของหลักสูตรจะเป็นไปเพื่อให้บัณฑิตบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์	ม 2.8.1-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ม 2.8.1-2 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ ที่แต่งตั้งโดยคณบดี ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ม 2.8.1-3 สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
ม 2.8.2 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่มีผู้แทนของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา	
คณะฯ มีการปรับปรุง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต แต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัยพะเยา ประกอบด้วยผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์และคณะร่วมสอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำคณะ คณะร่วมสอน และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ผู้แทนนิสิต โดยมีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการบริหารหลักสูตร	ม 2.8.2-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ม 2.8.2-2 สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันนคร	
พ 2.8.1 มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวางแผนและนำนวัตกรรมการศึกษามาใช้ในหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้จัดการศึกษาให้นิสิตได้มีการฝึกทักษะทางวิชาชีพแพทย์จริง ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของอาจารย์ตลอดชั้นปีที่ 4-6 ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา</p> <p>และคณะฯ ร่วมกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้ติดตามผ่านการสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต ตลอดจนกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ซึ่งได้ดำเนินการโดยใช้แบบสอบถามเยี่ยมศิษย์เก่า เยี่ยมสถาบันสมทบ เพื่อรวบรวมสารสนเทศข้อมูลภาวะการทำงานทำและศึกษาต่อของบัณฑิตต่อไป</p>	<p>ม 2.8.1-1 สรุปผลความพึงพอใจต่อหลักสูตรของบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>ม 2.8.1-2 สรุปข้อมูลภาวะการทำงานทำและการศึกษาต่อของบัณฑิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>
พ 2.8.2 กำหนดให้มีผู้แทนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ เป็นกรรมการบริหารหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ที่มีผู้แทนอาจารย์ที่จัดการเรียนการสอนในกลุ่มที่ไม่ใช่ผู้บริหาร และผู้แทนนิสิต ทั้งในส่วนมหาวิทยาลัย และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้งสองแห่ง เช่น ผู้แทนอาจารย์จากชั้นปรีคลินิก ผู้แทนจากภาควิชา ผู้แทนจากโรงพยาบาลร่วมผลิต ผู้แทนนิสิต</p>	<p>พ 2.8.2-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 2.8.2-2 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p>
องค์ประกอบย่อยที่ 2.9 ความเชื่อมโยงสัมพันธ์กับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 2.9.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการดำเนินการเพื่อเชื่อมโยงระหว่างหลักสูตรกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม และระหว่างหลักสูตรกับการศึกษาและการฝึกอบรมหลังจากจบการศึกษา	
<p>คณะฯ ได้จัดการศึกษาให้นิสิตได้มีการฝึกทักษะทางวิชาชีพแพทย์จริง ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของอาจารย์ตลอดชั้นปีที่ 4-6 ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา</p> <p>และคณะฯ ร่วมกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้ติดตามผ่านการสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต ตลอดจนกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ซึ่งได้ดำเนินการโดยใช้แบบสอบถามเยี่ยมศิษย์เก่า เยี่ยมสถาบันสมทบ เพื่อรวบรวมสารสนเทศข้อมูลการทำงานทำและศึกษาต่อหลังปริญญาของบัณฑิตต่อไป</p>	<p>ม 2.9.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา)</p> <p>ม 2.9.1-2 สรุปผลความพึงพอใจต่อหลักสูตรของบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>ม 2.9.1-3 สรุปข้อมูลภาวะการทำงานทำและการศึกษาต่อหลังปริญญาของบัณฑิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าคณะกรรมการหลักสูตร	
พ 2.9.1 ได้แสวงหาข้อมูลจากสภาพแวดล้อมการทำงานที่บัณฑิตแพทย์จะไปปฏิบัติงานเพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้มอบหน้าที่ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล จากผู้มีส่วนได้เสียส่วนที่สำคัญ บุคคล ชุมชน หน่วยงาน เครือข่ายองค์กรนิสิตและองค์กรต่างๆ โดยได้นำข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์ เพื่อใช้ในการพัฒนาปรับปรุงการดำเนินการหลักสูตรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามรายละเอียดดังแสดงใน มคอ 7</p>	<p>พ 2.9.1-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 2.9.1-2 สรุปรายงานความพึงพอใจผู้ใช้ บัณฑิตต่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 2.9.1-3 มคอ 7 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2563</p>
พ 2.9.2 ได้พิจารณาความคิดเห็นของชุมชนและสังคม ในการปรับปรุงหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้ทำแบบสอบถามไปยังชุมชนและประชาชนในพื้นที่จังหวัดพะเยา เกี่ยวกับการดำเนินการจัดการเรียนการสอนคณะแพทยศาสตร์ ผลลัพธ์ของบัณฑิต ความต้องการของภาคประชาชนที่จะให้บัณฑิตแพทย์พะเยาเป็นอย่างไร และนำมาปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้</p>	<p>พ 2.9.2-1 สรุปรายงานการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นของประชาชนต่อการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 2.9.2-2 สรุปรายงานการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร</p> <p>พ 2.9.2-3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง (หมวด 2 ความสำคัญของหลักสูตร)</p>

องค์ประกอบที่ 3: การประเมินผลนิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 3.1 วิธีการประเมินผล	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 3.1.1 กำหนด ระบุ และเผยแพร่หลักการ วิธีการ และวิธีปฏิบัติ ที่ใช้ในการประเมินผลนิสิตนักศึกษา ซึ่งรวมถึงการกำหนดเกณฑ์สอบผ่าน การตัดเกรด และเงื่อนไขการสอบซ่อม	
<p>คณะฯ ได้กำหนดแนวทางการวัดและประเมินผล ในภาพรวมเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2561 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553 และเผยแพร่ดังปรากฏในคู่มือ นิสิตของมหาวิทยาลัยพะเยา ในทุกปีการศึกษา</p> <p>นอกจากนี้ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ได้กำหนดและออกแนวทางการดำเนินงานการวัดและประเมินผลของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อใช้เป็นแนวทางในการออกแบบวิธีการวัดและประเมินผลของทุกรายวิชา โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนเป็นผู้กำหนดแนวทาง และมีการปฐมนิเทศรายวิชาให้นิสิตรับทราบและเผยแพร่ มคอ.3-4 ในระบบทะเบียนของมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>สำหรับการศึกษาในชั้นคลินิก ได้กำหนดแนวทางการวัดและประเมินผลร่วมกันระหว่างสองศูนย์ จัดทำในรูปคู่มือการวัดและประเมินผลระดับชั้นคลินิก โดยเผยแพร่ไว้ในคู่มือรายวิชาในการวัดและประเมินผลที่เกี่ยวข้องของแต่ละรายวิชา</p> <p>สำหรับการดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 คณะฯ ได้ดำเนินการทบทวนข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2565 โดยมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเกณฑ์การเลื่อนชั้นปี การแก้ไขกรณีซ้ำชั้น และเงื่อนไขการสำเร็จปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต</p>	<p>ม 3.1.1-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2561</p> <p>ม 3.1.1-2 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553</p> <p>ม 3.1.1-3 คู่มือ นิสิตปริญญาตรี ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 3.1.1-4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (หมวดที่ 4)</p> <p>ม 3.1.1-5 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 4)</p> <p>ม 3.1.1-6 คู่มือการวัดและประเมินผล หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 3.1.1-7 เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (http://www.medicine.up.ac.th/Academic.aspx)</p> <p>ม 3.1.1-8 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 1/2564</p> <p>ม 3.1.1-9 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 2/2564</p>

<p>ม 3.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการประเมินผลครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดแนวทางการวัดและประเมินผลให้ทุกรายวิชา จะต้องมีการวัดและประเมินผลที่ครอบคลุมด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ โดยกำหนดสัดส่วนของค่าน้ำหนักตามผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของแต่ละรายวิชาที่สอดคล้องกับความรับผิดชอบตามตาราง Curriculum mapping โดยรายวิชาจะนำไปจัดทำ มคอ.3/4 ของรายวิชา และมีการ ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ และจัดทำ มคอ.5/6 ต่อไป</p>	<p>ม 3.1.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (หมวดที่ 4) ม 3.1.2-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 4) ม 3.1.2-3 ตัวอย่าง มคอ.3 และ มคอ.5 ในหมวดที่ 4 ของรายวิชาตัวอย่างรายวิชา ในชั้นคลินิกและปริคลินิก ม 3.1.2-4 คู่มือการวัดและประเมินผล หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p>
<p>ม 3.1.3 ใช้วิธีการและเครื่องมือในการประเมินผลที่หลากหลายตรงตามหลักการประเมิน</p>	
<p>จากการกำหนดแนวทางการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน มคอ.2 ของหลักสูตร และ มคอ.3/4 ของรายวิชา มีการเลือกใช้รูปแบบ การวัดผลที่หลากหลายตามวัตถุประสงค์แต่ละด้าน เช่น</p> <p>ด้านความรู้ เช่น MCQ, MEQ, CRQ เป็นต้น</p> <p>ด้านทักษะ เช่น Direct observe, OSCE, Long case, Logbook เป็นต้น</p> <p>ด้านเจตคติ เช่น Direct observation (เช่น การเข้าชั้นเรียน การประเมินในชั่วโมง Problem-based learning), multisource feedback, workplace-based assessment, Logbook, รายงาน ผู้ป่วย (ความรับผิดชอบในการส่งงานตามระยะเวลาที่กำหนด)</p> <p>ซึ่งรูปแบบดังกล่าวข้างต้น อาจนำมาใช้ทั้งการวัดแบบ Formative และ Summative assessment ตามความเหมาะสมของรายวิชา และในรายวิชาที่มีการทดสอบความตรงกับ Table of specification และวัตถุประสงค์ ตลอดจนประเมินความเที่ยง และความยากง่ายของ ข้อสอบ</p> <p>คณะ ฯ ได้มีการทบทวนแนวทางประเมินผลที่ถูกต้องและได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ ได้มีการอบรมในเรื่อง การประเมินผลนิสิต และ จัดทำคู่มือการประเมินผลที่ได้มาตรฐาน</p>	<p>ม 3.1.3-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (หมวดที่ 4) ม 3.1.3-2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 4) ม 3.1.3-3 ตัวอย่าง มคอ.3 ในหมวดที่ 4 ของรายวิชาตัวอย่าง ม 3.1.3-4 ตัวอย่างแบบประเมิน PBL ม 3.1.3-5 ตัวอย่างแบบประเมิน OSCE ม 3.1.3-6 ตัวอย่างการกำหนด Table of specification ม 3.1.3-7 ตัวอย่างผลการวิเคราะห์ความ ยากง่ายของข้อสอบ ม 3.1.3-8 คู่มือการวัดและประเมินผล ม 3.1.3-9 ตัวอย่างการจัดทำ table of spec ในการออกข้อสอบรวบยอด ม 3.1.3-10 ตัวอย่างการกำหนดหาค่า MPL ข้อสอบรวบยอด</p>

<p>ม 3.1.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าวิธีการและผลการประเมินปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน</p>	
<p>คณะฯ ประกาศเป็นนโยบายแนวทางการวัดและประเมินผลเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยกำหนดให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับการวัดและประเมินผลจะต้องไม่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้รับการประเมินในฐานะผู้ออกข้อสอบ กรรมการคุมสอบ หรือกรรมการผู้ประเมินผล ในการสอบแต่ละครั้ง</p> <p>จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ยังไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน แต่คณะฯ เล็งเห็นถึงความเสี่ยงและเพื่อให้เกิดระบบที่ชัดเจน จึงได้พิจารณาจัดทำประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง การเปิดเผยเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในการสอบ การวัดและประเมินนิสิต และจัดทำแบบฟอร์มสำหรับการชี้แจงตนเองเรื่องการประเมินผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อใช้ในการดำเนินงานต่อไป</p>	<p>ม 3.1.4-1 คู่มือการวัดและประเมินผล</p> <p>ม 3.1.4-2 แนวทางระบบการป้องกันการมีผลประโยชน์ทับซ้อน และการมีส่วนร่วมได้ ส่วนเสียของผู้เกี่ยวข้องในการวัดและประเมินผลรายวิชา หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา</p>
<p>ม 3.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการประเมินผลมีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้จากผู้เชี่ยวชาญภายนอก</p>	
<p>คณะฯ มีการกำหนดรูปแบบการประเมินผลที่โปร่งใสและยุติธรรม โดยใช้กระบวนการทวนสอบรายวิชา เพื่อนำมาเสนอพิจารณาต่อคณะกรรมการประจำคณะ ซึ่งหากเมื่อมีข้อสงสัยร้องเรียนมายังมหาวิทยาลัยและคณะ จะดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง โดยคณะฯ มีผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก เช่น กรรมการจากแพทยสภา กรรมการจากผู้บริหารสถาบันมหาวิทยาลัยอื่นๆ ที่ให้คำปรึกษา ตรวจสอบหลักสูตร ตลอดจนในเรื่องการประเมินผล ซึ่งทั้งหมดสามารถตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญภายนอก</p> <p>โดยกระบวนการวัดและประเมินผล ได้มีการเผยแพร่ในช่องทางต่างๆ เช่น คู่มือนิสิต มคอ.3/4 ตลอดจนการปฐมนิเทศ และแนะนำรายวิชา โดยในแผนการปรับปรุงการดำเนินงาน จะมีคณะกรรมการประจำรายวิชาทำหน้าที่ในการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของรายวิชา และเสนอต่อคณะกรรมการติดตามและประเมินผล โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก และใช้ระบบการประเมินผลประโยชน์ทับซ้อน ในทุกคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการวัดและประเมินผล</p>	<p>ม 3.1.5-1 คู่มือการวัดและประเมินผล</p> <p>ม 3.1.5-2 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตร ระดับชั้นปริคlinik</p> <p>ม 3.1.5-3 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตร ระดับชั้นคลินิก</p>

ม 3.1.6 มีระบบอุทธรณ์ผลการประเมิน	
<p>คณะได้จัดทำแบบคำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนน และขออุทธรณ์ผลคะแนน โดยนิสิตสามารถดาวน์โหลดเอกสารทางเว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ และยื่นคำร้องต่อนักวิชาการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์/ศูนย์ แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก ผ่านความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา และ ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ ฯ และคณบดี เพื่อตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และนำเข้าในการพิจารณา คณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาผลการสอบของนิสิต และแจ้ง ผลการอุทธรณ์ดังกล่าวต่อนิสิตต่อไป</p>	<p>ม 3.1.6-1 ระบบการขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 3.1.6-2 แบบคำร้องขออุทธรณ์ผล คะแนน นิสิตในหลักสูตรแพทยศาสตร บัณฑิต</p> <p>ม 3.1.6-3 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ครั้งที่ 1/2564</p>
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 3.1.1 มีหลักฐานและการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผล (ทุกรายวิชา)	
<p>คณะฯ มีการดำเนินหลักสูตรในการตรวจสอบความเที่ยง และความ ตรงของเนื้อหาข้อสอบ ที่สอดคล้องกับเกณฑ์ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่ กำหนดไว้ โดยการกำหนด table of specification, การใช้โปรแกรม software วิเคราะห์ความยากง่ายของข้อสอบ MCQ การกำหนด Key Answer ของข้อสอบชนิดอัตนัยแบบ MEQ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการ ให้คะแนน</p>	<p>พ 3.1.1-1 ตัวอย่าง Table of specification</p> <p>พ 3.1.1-2 ตัวอย่างการวิเคราะห์ความ ยากง่ายของข้อสอบ</p> <p>พ 3.1.1-3 ตัวอย่างการกำหนด Key Answer ของ MEQ</p>
พ 3.1.2 นำวิธีการประเมินผลแบบใหม่มาใช้ตามความเหมาะสม	
<p>ปัจจุบันในหลักสูตรได้มีการนำวิธีการวัดและประเมินผลแบบใหม่มา ใช้ เช่น แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) การเขียนสะท้อนกลับ (Reflection) หรือการใช้เทคโนโลยีในการบริหารจัดการ ด้วย Google application, การเขียนรายงานในรูปแบบ E-report และ การสอบ Online เป็นต้น</p>	<p>พ 3.1.2-1 ตัวอย่างแฟ้มสะสมผลงาน และการเขียนสะท้อนกลับ</p> <p>พ 3.1.2-2 ตัวอย่างการใช้ระบบ เทคโนโลยีในการประเมินผล</p> <p>พ 3.1.2-3 ระบบ E-Portfolio</p>
พ. 3.1.3 การส่งเสริมให้ใช้ผู้ประเมินจากภายนอก (external examiner)	
<p>การดำเนินงานที่ผ่านมา คณะฯ ได้มีการจัดทำโครงการการอบรม เรื่อง เทคนิคการออกข้อสอบและการกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลสอบ สำหรับ นิสิต แพทย์ เพื่อการวิเคราะห์ ข้อ สอบ เบ็ดเสร็จ (Comprehensive test) ของชั้นตอนที่ 1 โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญด้าน แพทยศาสตร์ศึกษาภายนอก มาให้ความรู้และร่วมวิพากษ์ของข้อสอบ</p>	<p>พ 3.1.3-1 โครงการการอบรม เรื่อง เทคนิคการออกข้อสอบและการกำหนด เกณฑ์การตัดสินผลสอบสำหรับนิสิต แพทย์</p> <p>พ 3.1.3-2 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง</p>

<p>และคณะฯ ได้สังเกตเห็นถึงความสำคัญของผู้เชี่ยวชาญภายนอกในการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ จึงได้มีการกำหนดให้มีผู้ทรงคุณวุฒิทั้งในคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อกำกับ ติดตาม และพัฒนาการดำเนินงานวัดและประเมินผล</p>	<p>แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต พ 3.1.3-3 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คณะกรรมการติดตามและประเมิน หลักสูตร ระดับชั้นปรีคลินิก พ 3.1.3-4 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คณะกรรมการติดตามและประเมิน หลักสูตร ระดับชั้นคลินิก</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 3.2 ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินผลและการเรียนรู้</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันต้องใช้หลักการและวิธีการประเมินผลซึ่ง</p>	
<p>ม 3.2.1 สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอนอย่างชัดเจน</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดหลักการและวิธีการประเมินผล ตามผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการเรียนการสอน ที่ปรากฏในหมวดที่ 4 ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร</p> <p>สำหรับการดำเนินงานในแต่ละรายวิชา ได้นำผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ ตามที่ถูกกำหนดไว้ใน Curriculum mapping มาใช้ในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับรายวิชา รูปแบบการเรียนการสอน และการวัดผลของรายวิชา ผ่านการจัดทำ มคอ.3-4 โดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา</p>	<p>ม 3.2.1-1 มคอ.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (หมวดที่ 4) ม 3.2.1-2 มคอ.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 4) ม 3.2.1-3 ตัวอย่าง มคอ.3 และ มคอ.5 ในหมวดที่ 4 ของรายวิชา (ตัวอย่าง)</p>
<p>ม 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาบรรลุผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์</p>	
<p>คณะฯ ได้กำกับติดตามผลลัพธ์ทางการศึกษา โดยใช้กลไกดังนี้</p> <p>ในระหว่างที่ศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดการวัดและประเมินผลการเรียน เงื่อนไขการเลื่อนชั้นเรียน ในข้อบังคับของมหาวิทยาลัย - ในระดับรายวิชา มีการประเมินผลสัมฤทธิ์ ผ่านการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา และจัดทำ มคอ.5/6 เพื่อนำเป็นข้อมูลในการประชุมร่วมกันระหว่างรายวิชา เพื่อวิเคราะห์ ติดตามและวางแผนเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และจัดทำเป็น มคอ.7 ปีการศึกษาละ 1 ครั้ง 	<p>ม 3.2.2-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2561 ม 3.2.2-2 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553 ม 3.2.2-3 ตัวอย่าง มคอ.5-6 ปีการศึกษา 2563 ม 3.2.2-4 สรุปผลการสอบ</p>

<p>- ในระดับหลักสูตร มีการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในระดับช่วงชั้น แบ่งเป็น ชั้นปริคlinik (ชั้นปีที่ 1-3) ชั้นคลินิก (ชั้นปีที่ 4-5 และชั้นปีที่ 6) ผ่านกระบวนการสอบเบ็ดเสร็จ (Comprehensive test) ทั้งหมด 3 ครั้ง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของการวัดประเมินผลในหลักสูตรเพื่อปริญญา และติดตามผลการสอบวัดความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p> <p>และเมื่อสำเร็จการศึกษา คณะฯ ได้มีการติดตามภาวะการปฏิบัติงานทางการศึกษาต่อหลังปริญญาและความพึงพอใจต่อหลักสูตรของบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>สำหรับการดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 คณะฯ ได้ดำเนินการทบทวนข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2565 โดยกำหนดให้การสอบ Comprehensive Test หรือ การสอบวัดความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมเป็นส่วนหนึ่งของการเลื่อนชั้นเรียน</p>	<p>Comprehensive test ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 3.2.2-5 สรุปผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ (National license test)</p> <p>ม 3.2.2-6 สรุปข้อมูลภาวะการปฏิบัติงานและการศึกษาต่อหลังปริญญา</p> <p>ม 3.2.2-7 สรุปความพึงพอใจต่อหลักสูตรของบัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต</p>
<p>ม 3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ PLO 6 ด้านการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยใช้กลยุทธ์ในการวัดและประเมินผล ที่ปรากฏใน มคอ.2 เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินผลการเรียนรู้ด้วยตนเองของนิสิตจากกิจกรรม TBL, PBL, case study presentation, study guide - การมอบหมาย assignment หลังสิ้นสุดการสอน เพื่อประเมินความเข้าใจของนิสิต (สามารถ feedback นิสิตได้ทันที ถือเป็น formative assessment อย่างหนึ่ง) - การมอบหมายให้เขียนรายงานเคสผู้ป่วย หรือการสอนข้างเตียง เพื่อประเมิน clinical reasoning ของนิสิต (สามารถ feedback นิสิตได้ทันที ถือเป็น formative assessment อย่างหนึ่ง) <p>และมีการติดตามประเมินผลการเรียนรู้ด้วยตนเองดังกล่าวผ่าน Summative assessment อีกทางหนึ่ง</p>	<p>ม 3.2.3-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 4)</p> <p>ม 3.2.3-2 มคอ.3 รายวิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>ม 3.2.3-3 ตัวอย่าง Study guide</p> <p>ม 3.2.3-4 ตัวอย่าง PBL</p> <p>ม 3.2.3-5 ตัวอย่างแบบประเมิน Formative assessment</p> <p>ม 3.2.3-6 ตัวอย่าง PBL</p> <p>ม 3.2.3-7 ตัวอย่างแบบประเมิน Formative assessment (Team-based learning) วิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4</p>

<p>ม 3.2.4 จัดให้มีความสมดุลที่เหมาะสมระหว่างการประเมินความก้าวหน้าและการประเมินผลแบบรวบยอดเพื่อเป็นแนวทางในการเรียนรู้และตัดสินความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ กำหนดนโยบายให้มีการประเมินความก้าวหน้า ในรายวิชาใดที่มีการจัดการเรียนการสอนเกิน 4 สัปดาห์ จะต้องจัดให้มีการประเมินความก้าวหน้า (Formative Assessment) อย่างน้อยในช่วงครึ่งหนึ่งของระยะเวลาการศึกษาในรายวิชานั้น ดังปรากฏในคู่มือการวัดและประเมินผลระดับชั้นคลินิก และนอกจากนี้ยังส่งเสริมให้รายวิชาอื่น ๆ ใช้แนวทางการประเมินความก้าวหน้าจากแบบวัดและประเมินผลในชั้นเรียน โดยอาจารย์ผู้สอนแจ้งจุดเด่นและสิ่งที่ต้องพัฒนาของนิสิตที่รับการประเมินเพื่อให้ นิสิตนำไปใช้ในการทบทวนการเรียนรู้ของตนเอง</p> <p>คณะฯ มีการสอบรวบยอด Comprehensive 3 ครั้ง (ครั้งแรก เมื่อจบปีที่ 3, ครั้งที่ 2 เมื่อจบปี 5 และครั้งที่ 3 เมื่อจบปี 6) โดยนิสิตทุกคนจะต้องผ่านทุกขั้นตอนจึงจะสามารถสำเร็จการศึกษาปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และยังทำให้นิสิตสามารถประเมินตนเองได้ว่าจะสามารถสอบผ่าน NL ได้ดีในระดับใด</p>	<p>ม 3.2.4-1 คู่มือการวัดและประเมินผล</p> <p>ม 3.2.4-2 ตัวอย่าง กิจกรรมประเมิน ในรูปแบบ Formative assessment</p> <p>ม 3.2.4-3 ตัวอย่างข้อสอบการจัดสอบรวบยอด (Comprehensive test)</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 3.2.1 ปรับจำนวน ลักษณะและเนื้อหาของข้อสอบเพื่อส่งเสริมให้นิสิตนักศึกษามีความรู้และเกิดการเรียนรู้แบบบูรณาการ</p>	
<p>คณะฯ มีการกำหนดแนวทางการพัฒนาข้อสอบ และเนื้อหาข้อสอบให้มีลักษณะของปัญหาทางคลินิกเพิ่มขึ้นในระดับชั้นปริคlinik ทั้งในรูปแบบ MCQ, MEQ, SAQ ในรูปแบบที่เน้นการประยุกต์ความรู้ เพื่อให้ นิสิตเกิดทักษะในการแก้ไขปัญหา เกิดการบูรณาการเชื่อมโยงระหว่างความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานกับวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ได้ มีการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Flipped classroom และทำข้อสอบสำหรับประเมินตนเองผ่านรูปแบบออนไลน์</p>	<p>พ 3.2.1-1 ตัวอย่างข้อสอบ MCQ ในระดับชั้นปริคlinik/คลินิก</p> <p>พ 3.2.1-2 ตัวอย่างข้อสอบ MEQ ในระดับชั้นปริคlinik/คลินิก</p> <p>พ 3.2.1-3 ตัวอย่างข้อสอบแบบ Quiz ออนไลน์</p>
<p>พ 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ได้มีการนำผลการประเมินไปป้อนกลับแก่นิสิตนักศึกษาอย่างจำเพาะ สร้างสรรค์ เป็นธรรม และทันกาล</p>	
<p>มีการใช้กระบวนการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย และมีการใช้ Formative assessment เพื่อให้อาจารย์ผู้สอนมีข้อมูลและป้อนกลับนิสิตได้อย่างเหมาะสม เช่น</p> <p>- รายวิชาให้มีการจัดให้มีการประเมิน Pre-test Post-test หรือการ</p>	<p>พ 3.2.2-1 มคอ.3 รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>พ 3.2.2-2 ตัวอย่างแฟ้มสะสมผลงาน</p> <p>พ 3.2.2-3 ตัวอย่างแบบบันทึกการเขียน</p>

<p>จัดการเรียนรู้แบบ Team-based learning มีการประเมินความรู้ความเข้าใจของนิสิตก่อนเข้าเรียน ระหว่างเรียน และท้ายคาบเรียน เพื่อเป็นข้อมูลในการให้นิสิตได้กลับไปพัฒนาในประเด็นที่ยังเป็นปัญหา</p> <ul style="list-style-type: none"> - การนำเสนอความก้าวหน้าของงานเป็นระยะ เช่น การรายงานความก้าวหน้าของโครงการชุมชน เพื่อให้ผู้เรียนสามารถดำเนินโครงการชุมชนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา - การสอนทางคลินิก เช่น การตรวจผู้ป่วยนอก การสอนข้างเตียง การทำทักษะทางหัตถการ และมีการบริหารเวลาในตอนท้ายของชั่วโมงให้อาจารย์ผู้ควบคุมสามารถแลกเปลี่ยนผลป้อนกลับกับนิสิตได้ทันที <p>การสอน PBL เมื่อจบกระบวนการกลุ่มได้มีการประเมินป้อนกลับแก่นิสิตอย่างเป็นธรรมและสร้างสรรค์</p> <p>ในช่วงโควิด มีการสอนออนไลน์ PBL และประเมินป้อนกลับนิสิตผ่าน Microsoft team</p>	<p>สะท้อนกลับ (Reflection)</p> <p>พ 3.2.2-4 วิดีโอไฟล์การเรียนการสอน PBL ออนไลน์</p> <p>(https://drive.google.com/file/d/1hTXiZMcy3Oml1uTnw3lar-yJ0e9yfl5n/view?fbclid=IwAR1FKO2gWF2XdSecVn6dxn8nLjpVjAYzjFpppOGiJOeNqcJP9TLDlwSUnSk)</p>
<p>สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง</p>	
<p>พ 3.2.3 การพัฒนาระบบการประเมินผลให้ทันสมัยและสอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์</p>	
<p>คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกได้รับคิดเห็นจากนิสิตเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลของรายวิชาในระดับชั้นคลินิกที่มีวิธีการวัดเหมือนกันแต่การประเมินผลแตกต่างกันในแต่ละรายวิชา คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกจึงได้ร่วมกันทบทวนแนวทางการวัดและประเมินผลโดยจัดทำเป็นคู่มือการวัดและประเมินผลชั้นคลินิกเพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานการวัดและประเมินผลของแต่ละรายวิชาและทั้ง 2 ศูนย์ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และมีการเผยแพร่ให้นิสิตรับทราบผ่านการปฐมนิเทศและจัดทำคู่มือรายวิชา มคอ.3</p>	<p>พ 3.2.3-1 คู่มือการวัดและประเมินผลระดับชั้นคลินิก</p> <p>พ 3.2.3-2 มคอ.7 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2563</p>

องค์ประกอบที่ 4: นิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 4.1 นโยบายรับเข้าและการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและการดำเนินการเกี่ยวกับ	
ม 4.1.1 การรับเข้าตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งจัดทำระเบียบการเกี่ยวกับขั้นตอนการคัดเลือกที่ชัดเจนมีความโปร่งใสและยุติธรรม	
<p>คณะ ฯ กำหนดนโยบายรับนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะผ่านการประชุมกลุ่มรองและกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัคร ตลอดจนระบบการคัดเลือก ซึ่งเป็นไปตามนโยบายของโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทร่วมกับนโยบายของมหาวิทยาลัย ซึ่งจะมีคณะกรรมการรับนิสิตของคณะแพทยศาสตร์ หลังจากนั้นจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการรับนิสิตของมหาวิทยาลัย โดยจะพิจารณาให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร นอกจากนั้น ทุกปีการศึกษา คณะฯ เข้าร่วมประชุมร่วมกับสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) เพื่อกำหนดคุณลักษณะและพื้นที่ของผู้สมัครในการรับเข้าศึกษาต่อ ร่วมกับระบบการคัดเลือกของ กระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปตามแผนการรับนักศึกษาโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย</p> <p>การรับนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต นอกจากรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ตามโครงการ CPIRD จำนวนครึ่งหนึ่ง และอีกครึ่งหนึ่งรับผู้สมัครที่จบปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยพิจารณาจากผู้ทำงานอยู่ในกระทรวงสาธารณสุขก่อนเป็นอันดับต้น เนื่องจากผลการประเมินบัณฑิตทั้งที่เป็นบัณฑิตของมหาวิทยาลัยพะเยา และสบพช. พบว่านิสิตกลุ่มนี้มีผลการเรียนที่ดี มี maturity สูง และเมื่อจบหลักสูตรก็จะไปทำงานในท้องถิ่นเดิม ซึ่งมีความคุ้นชินและ engagement สูงมาก ซึ่งจะตอบโจทย์ปัญหาสาธารณสุขของประเทศ</p> <p>จากนั้นคณะฯ นำข้อสรุปของการประชุมดังกล่าว มาดำเนินการประสานกองบริการการศึกษา เพื่อจัดทำประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง วัตถุประสงค์ คุณสมบัติ และขั้นตอนการรับเข้าศึกษา ตามแนวทางของมหาวิทยาลัยพะเยา โดยมีการประกาศเป็นการทั่วไปทางเว็บไซต์การรับเข้าของมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ในด้านความโปร่งใส มีระบบให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ</p>	<p>ม 4.1.1-1 สรุปการประชุมร่วมกับสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.)</p> <p>ม 4.1.1-2 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การรับเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 4.1.1-3 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ การรับเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 4.1.1-4 เว็บไซต์การรับเข้าศึกษาต่อของมหาวิทยาลัยพะเยา ปีการศึกษา 2564 (http://admission.up.ac.th)</p> <p>ม 4.1.1-5 สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการรับนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564</p>

<p>การพิจารณาข้อมูลในการสมัคร และเมื่อมีข้อเห็นแย้ง สามารถอุทธรณ์ไปยังงานรับเข้า ของกองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อพิจารณาทบทวนอีกครั้ง</p> <p>และนอกจากนี้ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ โดยมีตัวแทนอาจารย์จากคณะแพทยศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ร่วมกันพิจารณาความเหมาะสมของผู้สมัคร เพื่อเห็นไปตามประกาศการรับเข้าของมหาวิทยาลัยต่อไป</p>	
<p>ม 4.1.2 การรับผู้พิการเข้าศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดคุณสมบัติและความพร้อมทางการศึกษาของผู้สมัครเข้าศึกษาในด้านสุขภาพ รวมถึงผู้พิการโดยคำนึงถึงความสามารถในการศึกษา ปฏิบัติงาน และไม่เป็นอุปสรรคในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และประกาศให้รับทราบโดยทั่วกัน ในประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การรับเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในทุกโครงการเป็นประจำทุกปี</p>	<p>ม 4.1.2-1 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การรับเข้าศึกษาต่อ ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 4.1.2-2 พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525</p>
<p>ม 4.1.3 การโอนย้ายนิสิตนักศึกษาระหว่างหลักสูตรและสถาบัน</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดนโยบายการดำเนินการโอนย้ายนิสิตนักศึกษา ระหว่างหลักสูตรและสถาบัน โดยให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553 ในข้อที่ 5 เรื่องการรับโอนนิสิต หรือนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น โดยอาศัยความในข้อ 8 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2561 มาบังคับใช้โดยอนุโลม</p>	<p>ม 4.1.3-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัย ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553</p> <p>ม 4.1.3-2 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2561</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 4.1.1 ระบุความสัมพันธ์ระหว่างการคัดเลือกนิสิตนักศึกษาและพันธกิจของสถาบัน โปรแกรมการศึกษา และคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต</p>	
<p>การคัดเลือกนิสิตแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ เป็นไปตามนโยบายของมหาวิทยาลัย, คณะแพทยศาสตร์, สบพช. และวัตถุประสงค์ของหลักสูตรซึ่งได้กล่าวไว้ในข้อ ม 4.1.1 ซึ่งผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ามาศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจะถูกหล่อหลอมทั้งในด้านองค์ความรู้ ทักษะ และเจตคติ ของความเป็นแพทย์ตามวัตถุประสงค์และพันธกิจของสถาบัน</p>	<p>พ 4.1.1-1 1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ 2564 - 2569</p> <p>พ 4.1.1-2 แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ปีงบประมาณ 2563 – 2567</p>

<p>คณะฯ ได้พิจารณาแนวทางการคัดเลือกนิสิต จากทิศทางความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางนโยบายของสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) ที่มุ่งเน้นการให้โอกาสของนิสิตได้เข้ามาศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และกลับไปทำงานในพื้นที่ที่ขาดแคลน ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์ ที่ขยายโอกาสทางการศึกษาโดยเฉพาะในเขตภาคเหนือตอนบน 8 จังหวัด และทั่วประเทศ</p> <p>จากความสอดคล้องดังกล่าว ส่งผลมายังแนวทางการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา เช่น การกำหนดพื้นที่ในการคัดเลือกนิสิตเข้าศึกษาต่อในแต่ละปีการศึกษา ของนิสิตที่สำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ให้ครอบคลุมพื้นที่ข้างต้น และรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีต้นสังกัดจากกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับการพิจารณาเป็นลำดับแรก โดยมีความคาดหวังว่า เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว จะได้กลับไปพัฒนาพื้นที่ของตนเอง ทำงานอย่างมีความสุข และสามารถคงอยู่ในพื้นที่ได้อย่างยาวนานต่อไป</p>	<p>พ 4.1.1-3 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การรับเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>พ 4.1.1-4 รายงานการประชุม คณะกรรมการรับนิสิตแพทยศาสตร์ เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564</p> <p>พ 4.1.1-5 ประกาศนโยบายการรับเข้าของคณะแพทยศาสตร์</p>
<p>พ 4.1.2 มีระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ได้ทบทวนเรื่องระบบการอุทธรณ์ผลการคัดเลือกของนิสิต ผู้สมัครสามารถอุทธรณ์ผลการคัดเลือก โดยส่งคำร้องเป็นลายลักษณ์อักษรหรือการสื่อสารช่องทางอื่น ไปยังงานรับเข้านิสิตของมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยแจ้งคำร้องผ่านรองคณบดีฝ่ายวิชาการฯ เพื่อเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตร์ต่อไป โดยที่คำตัดสินจะแจ้งให้มหาวิทยาลัยทราบและตัวผู้สมัครทราบโดยตรง</p>	<p>พ 4.1.2-1 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการรับเข้าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 4.1.2-2 คำสั่งมหาวิทยาลัย เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ การรับเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>พ 4.1.2-3 ประกาศนโยบายการรับเข้า นิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 4.1.2-4 Flow-Chart ระบบอุทธรณ์ การรับเข้านิสิต</p> <p>พ 4.1.2-5 รายงานการประชุม คณะกรรมการการรับเข้านิสิตฯ เรื่อง การเรียงลำดับผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ใหม่</p>

<p>พ 4.1.3 ทบทวนและ/หรือปรับเปลี่ยนนโยบายการรับเข้าเป็นระยะ รวมถึงวิธีการคัดเลือก และจำนวนนิสิตนักศึกษา ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุคคล การเปลี่ยนแปลงระบบการศึกษาก่อนระดับอุดมศึกษา และข้อกำหนดของหลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ ได้ทบทวนการกำหนดแนวทางการทบทวนนโยบายด้านการรับเข้า โดยกำหนดไว้เป็นส่วนหนึ่งของหน้าที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ให้มีการทบทวนนโยบายการรับเข้า การกำหนดแนวทางการรับเข้าร่วมกับมหาวิทยาลัยและ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) เป็นประจำทุกปี</p> <p>คณะกรรมการรับนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตร ได้มีการปรับเปลี่ยนเป็นประจำทุกปี นำไปสู่การปรับเปลี่ยนนโยบายการรับเข้า ตัวอย่างเช่น คุณสมบัติผู้สมัคร เกณฑ์คะแนนสอบในระบบต่างๆของประเทศ ตลอดจนการปรับเปลี่ยนพื้นที่เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ และความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในบางพื้นที่ ซึ่งไม่คงที่ในแต่ละปี</p> <p>นอกจากนั้น จากรายงานผลการตรวจเยี่ยมบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต ได้นำมาเป็นข้อมูลในการปรับนโยบายโควตาพื้นที่ที่เหมาะสมในการกระจายแพทย์</p>	<p>พ 4.1.3-1 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการรับเข้าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>พ 4.1.3-2 คำสั่งมหาวิทยาลัย เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ การรับเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564</p> <p>พ 4.1.3-3 สรุปข้อมูลการประชุมร่วมกับโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ในการกำหนดคุณสมบัติการรับเข้า</p> <p>พ 4.1.3-4 สรุปการประชุมคณะกรรมการรับเข้านิสิตฯ</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 4.2 นิสิตนักศึกษาที่รับเข้า</p>	
<p>ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันตั้ง</p>	
<p>ม 4.2.1 ระบุจำนวนนิสิตนักศึกษาที่รับได้ตามศักยภาพ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากแพทยสภา</p>	
<p>ปัจจุบัน คณะฯ ได้รับการอนุมัติเพิ่มจำนวนนิสิตจากเดิมจำนวน 30 คนต่อปี เมื่อคราวประชุมคณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ 10/2558 วันที่ 8 ตุลาคม 2558 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - รับรองศักยภาพการผลิตแพทย์ จำนวนไม่เกิน 40 คนต่อปี - รับรองศักยภาพศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 2 แห่งคือ <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวนไม่เกิน 26 คนต่อปี - โรงพยาบาลพะเยา จำนวนไม่เกิน 14 คนต่อปี - ในกรณีที่รับนิสิตเพิ่ม กำหนดให้ไม่เกินร้อยละ 10 และต้องมีเหตุผลอันสมควร กำกับและต้องขออนุมัติจากแพทยสภา 	<p>ม 4.2.1-1 จดหมายรับรองขออนุมัติเพิ่มจำนวนการรับนิสิตแพทย์ เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558</p>

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 4.2.1 ทบทวนจำนวนและคุณสมบัติของนิสิตนักศึกษาที่รับเข้าโดยพิจารณาหรือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ และกำกับให้เป็นไปตามความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	
<p>คณะฯ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการทบทวนคุณสมบัติ และจำนวนความต้องการการกระจายแพทย์ในพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือเป็นประจำทุกปี ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)</p> <p>คณะฯ ได้ร่วมพิจารณาหรือกับสบพช. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตลอดจนคณาจารย์ในชั้นปริคลินิก เพื่อให้สามารถเพิ่มศักยภาพในการรับนิสิต ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนด และเนื่องจากหลักสูตรจะต้องได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน WFME ก่อน จึงจะสามารถขอเพิ่มจำนวนรับได้ นอกจากนั้น คณะฯ ได้มีการปรับเรื่องวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ชัดเจนยิ่งขึ้น จึงนำไปสู่การปรับคุณสมบัติและเกณฑ์การสอบเข้าเพื่อให้ได้นิสิตแพทย์ที่เข้ามาเรียนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้</p>	<p>พ 4.2.1-1 รายงานประชุมร่วมกับสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท</p> <p>พ 4.2.1-2 สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการรับเข้าฯ</p> <p>พ 4.2.1-3 เอกสารทบทวนแผนการรับนิสิตแพทย์ ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทยปี 65-70</p>
องค์ประกอบย่อยที่ 4.3 การสนับสนุนและให้คำปรึกษานิสิตนักศึกษา	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันและ/หรือมหาวิทยาลัยต้อง	
ม 4.3.1 มีระบบการให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่นิสิตนักศึกษา	
<p>คณะฯ มีระบบให้คำปรึกษาและช่วยเหลือนิสิตผ่านระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีงานกิจการนิสิตเป็นผู้รับผิดชอบ และส่งต่อข้อมูลระหว่างอาจารย์ที่ปรึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น งานแพทยศาสตรศึกษาในกลุ่มนิสิตที่มีปัญหาด้านการเรียน โดยผ่านการนำเสนอประชุมสาขาวิชาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อให้การช่วยเหลือที่เหมาะสมและทันทั่วถึง รวมถึงติดตามผลการช่วยเหลือและความต้องการของนิสิตต่อไปตามกรณี</p> <p>รูปแบบระบบการปรึกษา แบ่งออกเป็น 2 ระบบ คือระบบการให้คำปรึกษาแบบทางการ เช่น การจัดกิจกรรมอาจารย์ที่ปรึกษาพบนิสิต และแบบไม่เป็นทางการ โดยมีการแจ้งนิสิตทุกคนให้รับทราบถึงอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตในแต่ละบุคคล อีกทั้งยังมีการระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาในระบบ reg.up.ac.th เพื่อให้นิสิตสามารถเข้ามาพบ</p>	<p>ม 4.3.1-1 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (ชั้นปริคลินิก และคลินิก)</p> <p>ม 4.3.1-2 ตัวอย่างโครงการอาจารย์ที่ปรึกษาพบนิสิต</p> <p>ม 4.3.1-3 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>ม 4.3.1-4 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่ 2/2564</p>

<p>หรือโทรปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาได้โดยตรง ทั้งด้านการเรียน และเรื่องอื่นๆ ที่ต้องการได้รับคำปรึกษา ซึ่งสอดคล้องกับหน้าที่ตามประกาศการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>นอกจากนั้น ในช่วงที่มีการระบาดของโรค COVID-19 นิสิตจำเป็นต้องเรียนผ่านระบบออนไลน์ ทำให้มีข้อเสนอแนะจากนิสิตในเรื่องของผลลัพธ์ของการเรียนการสอนมีอุปสรรคพอสมควร</p> <p>คณะฯ จึงให้ความสำคัญแก่นิสิตโดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาใกล้ชิดและให้คำแนะนำกับนิสิตมากขึ้น ทั้งด้านองค์ความรู้ และทักษะที่นิสิตควร จะได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p>	
<p>ม 4.3.2 ติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการที่สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของทุกระยะการศึกษา และให้คำปรึกษารายบุคคลอย่างเหมาะสม</p>	
<p>คณะฯ มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาที่มุ่งเน้นในการติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการของนิสิต เพื่อให้บรรลุผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในทุกระยะการศึกษา นิสิตเมื่อมีปัญหาเรื่องการศึกษา จะปรึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษาโดยตรง หรือผ่านระบบ REG</p> <p>ในปัจจุบัน คณะแพทยศาสตร์ มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิตที่ชัดเจน จึงสามารถติดตามผลลัพธ์ของการเรียนได้อย่างใกล้ชิดทุกระยะการศึกษา และสามารถนำปัญหาสู่การพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>	<p>ม 4.3.2-1 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>ม 4.3.2-2 ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนิสิตในแต่ละระยะการศึกษา</p> <p>ม 4.3.2-3 โครงการอาจารย์ที่ปรึกษาพบนิสิต</p>
<p>ม 4.3.3 ให้คำปรึกษา แนะนำและวางแผนวิชาชีพ</p>	
<p>ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก ทั้ง 2 แห่ง จัดโครงการปัจฉิมนิเทศให้นิสิตที่เรียนจบการศึกษา และมีการจัดกิจกรรมชั่วโมงการบรรยายเกี่ยวกับแนวทางในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมและการวางแผนการศึกษาต่อ และนอกจากนี้อาจารย์ที่ปรึกษา ยังเป็นผู้ให้คำปรึกษาในการศึกษาต่อหลังปริญญา</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ ได้มีการมอบนโยบายให้คณาจารย์ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ได้มีการให้คำแนะนำ และช่วยในการวางแผนการทำงานและการศึกษาต่อ แก่นิสิตในระหว่างปีการศึกษา ทั้งในระดับปรีคลินิกและระดับคลินิกตามความสามารถและศักยภาพของนิสิต</p>	<p>ม 4.3.3-1 โครงการปัจฉิมนิเทศนิสิตแพทย์</p> <p>ม 4.3.3-2 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 2/2564</p> <p>ม 4.3.3-3 โครงการ Pre-clinic to Clinic</p>

<p>ม 4.3.4 มีบริการที่ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา ในด้านความต้องการทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนตัว</p>	
<p>คณะฯ มีระบบให้คำปรึกษาและช่วยเหลือนิสิตผ่านระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีงานกิจการนิสิตเป็นผู้รับผิดชอบ และส่งต่อข้อมูลระหว่างอาจารย์ที่ปรึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <p>1. การช่วยเหลือแก่นิสิตด้านการเงิน การจัดสรรทุนการศึกษา โดยปัจจุบันมีรูปแบบทุนการศึกษาจากหลายภาคส่วน เช่น ทุนนิสิตเรียนดี กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ. หรือ กรอ. ตลอดจนทุนการศึกษาจากภาคเอกชน อาทิเช่น ทุนแพทย์ปวงประชา บริษัท โอเอสสภา จำกัด</p> <p>2. การช่วยเหลือแก่นิสิตด้านสุขภาพ คณะฯ มีโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3 ร่วมกับโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>3. การช่วยเหลือแก่นิสิตในด้านอื่นๆ อาทิเช่น สวัสดิการ การเดินทาง โดยรถเมล์ภายในมหาวิทยาลัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย การให้ทุนนิสิต ไปนำเสนอผลงานทางวิชาการที่ต่างประเทศ จัดหาระบบอินเทอร์เน็ต wifi บริการเพื่อสุขภาพ ห้องฟิตเนสที่ได้มาตรฐานสำหรับให้นิสิตออกกำลังกายสวัสดิการในการรักษาเมื่อนิสิตไปฝึกงานเกิดเจ็บป่วย หอบหืด กิจกรรมการเกณฑ์ทหาร โดยร่วมกับกองกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>โดยคณะฯ เป็นผู้ให้การประชาสัมพันธ์ข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อแจ้งให้กับนิสิตแพทย์ทราบต่อไป</p>	<p>ม 4.3.4-1 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา นิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (ชั้นปีคลินิก และคลินิก)</p> <p>ม 4.3.4-2 คู่มือการให้บริการ กองพัฒนาคุณภาพนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 4.3.4-3 สรุปรายชื่อ นิสิตสาขา แพทยศาสตร์ที่ได้รับทุนการศึกษา</p> <p>ม 4.3.4-4 รายงานการประชุม คณะกรรมการกองทุนเพื่อ นิสิตคณะ แพทยศาสตร์</p> <p>ม 4.3.4-5 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนเพื่อ นิสิต คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 4.3.4-6 โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพ นิสิต ปี 3</p>
<p>ม 4.3.5 จัดสรรทรัพยากรเพื่อการสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>การช่วยเหลือแก่นิสิตในด้านอื่นๆ อาทิเช่น สวัสดิการ การเดินทาง โดยรถเมล์ภายในมหาวิทยาลัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย การให้ทุนนิสิต ไปนำเสนอผลงานทางวิชาการที่ต่างประเทศ จัดหาระบบอินเทอร์เน็ต wifi บริการเพื่อสุขภาพ ห้องฟิตเนสที่ได้มาตรฐานสำหรับให้นิสิตออกกำลังกายสวัสดิการในการรักษาเมื่อนิสิตไปฝึกงานเกิดเจ็บป่วย หอบหืด กิจกรรม การเกณฑ์ทหาร โดยร่วมกับกองกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>คณะฯ และมหาวิทยาลัย ได้มีการจัดสรรทรัพยากรเพื่อสนับสนุน</p>	<p>ม 4.3.5-1 ระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย กองทุนเพื่อ นิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2562</p> <p>ม 4.3.5-2 สรุปแผนปฏิบัติการสาขาวิชา แพทยศาสตร์ ประจำปีการงบประมาณ 2564</p> <p>ม 4.3.5-3 สรุปภาพรวมอาคารสถานที่ ของมหาวิทยาลัยพะเยา</p>

<p>นิสิตในด้านต่างๆ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จัดสวัสดิการทางด้านหอพักและสนามกีฬา ทั้งในมหาวิทยาลัยพะเยา และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ● จัดสวัสดิการทางด้านห้องสมุด ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ● จัดสวัสดิการด้านกองทุนนิสิต เป็นทุนการศึกษา ค่าใช้จ่ายช่วยเหลือนิสิตที่ประสบภัยพิบัติหรือความเดือดร้อน ค่ารักษาพยาบาล อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ และเป็นเงินยืมฉุกเฉินสำหรับกรณีประสบปัญหาเร่งด่วน ● จัดทำโครงการสนับสนุนการทำโครงการวิจัย การเรียนแบบบูรณาการ ตลอดจนการนำเสนอผลงานในงานประชุมต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ 	<p>ม 4.3.5-4 ผลการเบิกจ่ายกองทุนเพื่อ นิสิต คณะแพทยศาสตร์</p>
<p>ม 4.3.6 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและการสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ใช้กลไกของระบบอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต เมื่อพบนิสิตที่มีปัญหา อาจารย์ที่มีหน้าที่ให้คำปรึกษาร่วมกับคณะ มีหน้าที่ในการดูแลและส่งต่อข้อมูล เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาย่างเป็นระบบ โดยมีข้อตกลงในการส่งข้อมูลจากคณะไปยังศูนย์แพทยศาสตรศึกษาผ่านผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา และจะมีการส่งต่อข้อมูลเฉพาะ ผู้ที่เกี่ยวข้องในการรับทราบข้อมูลเท่านั้น</p> <p>คณะฯ ได้พิจารณาทบทวนกระบวนการรักษาความลับในการให้คำปรึกษา โดยเฉพาะในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านร่างกายและจิตใจ โดยจัดทำเป็นแนวทางการดูแลปัญหาด้านร่างกายและจิตใจของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา มีกระบวนการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้อาจารย์ที่ปรึกษาติดตามดูแลปัญหาของนิสิตแพทย์อย่างสม่ำเสมอ - จัดทำระบบการดูแลปัญหาสุขภาพกายและจิตใจของนิสิตแพทย์ - ดำเนินการชี้แจงให้อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นิสิตและผู้ปกครองรับทราบปัญหาและร่วมกันหาแนวทางแก้ไข โดยเฉพาะบุคคล และให้ถือเป็นความลับของนิสิตนั้นๆ 	<p>ม 4.3.6-1 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา ม 4.3.6-2 ระบบแนวทางการดูแลปัญหา ด้านร่างกายและจิตใจของนิสิตคณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ม 4.3.6-3 หนังสือเชิญผู้ปกครองของนิสิต เข้าร่วมปรึกษาหารือเกี่ยวกับปัญหาของ นิสิต</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 4.4 ผู้แทน/องค์กรนิสิตนักศึกษา	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการในเรื่องการมีนิสิตนักศึกษาเป็นตัวแทนและมีส่วนร่วมที่เหมาะสมในประเด็นต่อไปนี้	
ม 4.4.1 การกำหนดพันธกิจ และ/หรือยุทธศาสตร์ หรือแผนกลยุทธ์ ทางการศึกษาของสถาบัน	
<p>คณะฯ ได้ให้นิสิตในแต่ละชั้นปี มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์ และพันธกิจของคณะฯ และได้นำเอาผลการแสดงความคิดเห็นดังกล่าว เข้ามาประกอบในการประชุมคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ เพื่อการพิจารณาทบทวนพันธกิจและแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2563 – 2567 โดยคณะฯ ได้มีการทบทวนนโยบายการมีส่วนร่วมของนิสิต ให้มีผู้แทนนิสิตจากทุกหลักสูตรเข้ามามีส่วนร่วมในการทบทวนวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะต่อไป</p> <p>เนื่องจาก เดิม การกำหนดพันธกิจของคณะฯ ยังไม่ได้ให้นิสิตมีส่วนร่วมแต่ในปีนี้ได้ทำการสำรวจความเห็นและความต้องการของนิสิตเพื่อเป็นแนวทางกำหนดพันธกิจและยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ นอกจากนั้น ในการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตปีนี้ได้แต่งตั้งให้ตัวแทนจากนิสิตเป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อให้มีส่วนร่วมในการกำหนดยุทธศาสตร์ทางการศึกษาและหลักสูตรที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัย</p>	<p>ม 4.4.1-1 แบบสอบถามนิสิตเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ความคิดเห็นเกี่ยวกับปรัชญาหลักสูตร วัตถุประสงค์หลักสูตร เนื้อหาของการเรียนการสอนในชั้นปรีคลินิก</p> <p>ม 4.4.1-2 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะ แพทยศาสตร์ เรื่อง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ ต่างๆ</p> <p>ม 4.4.1-3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>
ม 4.4.2 การออกแบบหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้ให้นิสิตในแต่ละชั้นปี มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการออกแบบหลักสูตร โดยผ่านแบบสอบถามออนไลน์ และได้นำเอาผลการแสดงความคิดเห็นดังกล่าวเข้ามาประกอบการประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร และกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งมีตัวแทนของนิสิตทั้งปรีคลินิกและคลินิก เพื่อให้มีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนา และออกแบบหลักสูตร ที่เป็นไปตามความต้องการของผู้เรียน และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร</p> <p>คณะฯ ได้มีการสำรวจความคิดเห็นของนิสิต เช่น การปรับแผนการศึกษาในระดับชั้นปรีคลินิก เดิมที่มีการศึกษาภาวะปกติและภาวะผิดปกติในแต่ละชั้นปี ให้มีความต่อเนื่องกันตามระบบในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 และคณะฯ ได้ทบทวนแนวนโยบายโดยให้มีผู้แทน</p>	<p>ม 4.4.2-1 แบบสรุปผลการสำรวจความคิดเห็นของนิสิตต่อการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563 (2565)</p> <p>ม 4.4.2-2 มคอ.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (แผนการศึกษา)</p> <p>ม 4.4.2-3 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 4.4.2-4 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ</p>

<p>นิสิตชั้นปรีคลินิก ผู้แทนนิสิตชั้นคลินิกจากศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เข้ามาเป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อมีส่วนร่วมในการทบทวน ออกแบบหลักสูตรและเสนอข้อคิดเห็นไปยังคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรต่อไป</p>	<p>พัฒนาหลักสูตร ม 4.4.2-5 มคอ.7 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>
<p>ม 4.4.3 การบริหารจัดการหลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยมีผู้แทนนิสิตชั้นปรีคลินิก ผู้แทนนิสิตชั้นคลินิกจากศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โดยมีหน้าที่ รวบรวม และสะท้อนความคิดเห็นต่อกระบวนการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินและผลและการจัดการทรัพยากรทางการศึกษา และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการหลักสูตร</p> <p>ตัวอย่างความคิดเห็นของนิสิตในการบริหารหลักสูตร เช่น ข้อเสนอแนะเรื่องการปรับปรุงข้อบังคับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตในเกณฑ์ การเลื่อนชั้นเพื่อเข้าเรียนในชั้นคลินิก ต้องสอบผ่าน Comprehensive Test หรือ NL 1</p>	<p>ม 4.4.3-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 4.4.3-2 แบบสอบถามนิสิตเกี่ยวกับการจัดเรียนการสอน</p> <p>ม 4.4.3-3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>ม 4.4.3-4 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 2/2564</p> <p>ม 4.4.3-5 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 3/2564</p>
<p>ม 4.4.4 การประเมินหลักสูตร</p>	
<p>มหาวิทยาลัย ได้จัดให้นิสิตทุกคนมีส่วนร่วมในการประเมินการจัดการเรียนการสอนของทุกรายวิชา ผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย เพื่อใช้ประกอบการรวบรวมข้อเสนอแนะในการวางแผนการปรับปรุงการดำเนินงานของรายวิชาและหลักสูตร</p> <p>คณะฯ ได้จัดให้มีการประเมินทั้งรายวิชาและหลักสูตรโดยผ่านระบบออนไลน์ (REG) และแบบประเมินออนไลน์ของคณะฯ ด้านความพึงพอใจโดยนิสิตทุกคน และยังมีตัวแทนนิสิตในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ที่สามารถจะให้ความเห็นและเสนอแนะ เพื่อให้หลักสูตรได้มีการพัฒนาที่ดียิ่งขึ้น</p> <p>มีผู้แทนนิสิตในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ในการทบทวนประเมินหลักสูตร ผ่านการจัดทำตามแบบ มคอ.7</p> <p>นอกจากนั้น คณะฯ ได้ทบทวนนโยบาย และกำหนดให้คณะกรรมการประจำรายวิชา มีหน้าที่รวบรวมผลการประเมินรายวิชา</p>	<p>ม 4.4.4-1 ตัวอย่างผลการประเมินรายวิชาออนไลน์</p> <p>ม 4.4.4-2 ตัวอย่างผลการประเมินรายวิชาระดับชั้นคลินิก</p> <p>ม 4.4.4-3 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 4.4.4-4 มคอ.7 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 4.4.4-5 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 4.4.4-6 ผลลัพธ์ความพึงพอใจของนิสิตหมวดที่ 7 EdPEX</p>

<p>จากนิสิต เข้ามาประกอบการพัฒนา และได้แต่งตั้งผู้แทนนิสิต เข้ามา มีบทบาท ในคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แต่ไม่รวมถึงการตัดสินผลการศึกษา ที่เกี่ยวข้องกับนิสิต</p>	
<p>ม 4.4.5 เรื่องอื่น ๆ ที่สำคัญที่มีผลต่อนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะ ฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการสโมสรรนินิตแพทยศาสตร์ ทั้งในระดับคณะ ฯ และหลักสูตร เพื่อสนับสนุนให้นิสิตได้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและดำเนินกิจการที่เกี่ยวข้องกับนิสิต</p> <p>มีกิจกรรมที่จัดขึ้นโดยกลุ่มของนิสิตเอง เพื่อให้มีการพัฒนาอัตลักษณ์ของนิสิตแพทย์ เช่น โครงการวันมหิดล, โครงการห้องก้าวแรก, โครงการ Preclinic to Clinic, โครงการออกค่ายอาสาของนิสิตแพทย์, โครงการสานสัมพันธ์ พี่น้อง แพทย์พะเยา เป็นต้น</p>	<p>ม 4.4.5-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสโมสรรนินิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 4.4.5-2 โครงการค่ายแพทย์พะเยา อาสา</p> <p>ม 4.4.5-3 โครงการสานสัมพันธ์ พี่น้อง แพทย์พะเยา</p> <p>ม 4.4.5-6 โครงการจิตอาสา มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 4.4.5-7 สรุปรูปกิจกรรมเสริมหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 4.4.5-8 สรุปรูปกิจกรรมเสริมหลักสูตรของ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 4.4.5-9 สรุปรูปกิจกรรมในเครื่องข่าย สหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย (สพท.)</p>
<p>สถาบันต้อง</p>	
<p>ม 4.4.6 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิตนักศึกษาและองค์การนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายการดำเนินงานที่ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิต โดยสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรโดยคณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้งสองแห่ง เพื่อพัฒนาคุณลักษณะที่พึงประสงค์ และอนุญาตให้จัดตั้งสโมสรรนินิตแพทยศาสตร์ ในการทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่เป็นประโยชน์แก่สังคมและมหาวิทยาลัย ตลอดจนส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมนิตินอกสถาบัน เช่น เครือข่ายสหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย (สพท.), โครงการค่ายอาสา, โครงการขันโตกสามัคคีพี่น้องแพทย์, โครงการเชื่อมสัมพันธ์ โครงการจริยธรรมสัญญา, เครือข่าย IFMSA</p>	<p>ม 4.4.6-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสโมสรรนินิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 4.4.6-2 แผนงบประมาณด้านการจัดกิจกรรม</p> <p>ม 4.4.6-3 การสนับสนุนเข้าร่วมประชุมกลุ่ม สพท. เอกสารขออนุมัติเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมต่างๆของนิสิต</p> <p>ม 4.4.6-4 โครงการจริยธรรมสัญญา</p>

<p>ที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ มีนิสิตร่วมเป็นผู้แทนคณะกรรมการ สพท. ดังนี้ คณะกรรมการบริหารเครือข่ายสหพันธ์นิตแพทย์แห่งประเทศไทย (สหท.) ในพระอุปถัมภ์ฯ ประจำปีการศึกษา 2562 นสพ.กฤตภาส เทพประการ ชั้นปีที่ 5 ตำแหน่ง รองนายกฯ ฝ่ายการเงิน</p> <p>คณะกรรมการเครือข่ายสหพันธ์นิตแพทย์แห่งประเทศไทย (สหท.) ในพระอุปถัมภ์ฯ ประจำปี 2562 กลุ่มงานฝ่ายสื่อสารองค์กร นสพ.รชต หันตุลา ชั้นปีที่ 3 ตำแหน่งฝ่ายประชาสัมพันธ์</p>	
--	--

องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์	
องค์ประกอบย่อยที่ 5.1 นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายดำเนินการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรซึ่ง	
<p>ม 5.1.1 ระบุประเภทความรับผิดชอบและความสมดุลของบุคลากร ในหัวข้อต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความสมดุลของอาจารย์*ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกที่ต้องการเพื่อการดำเนินการสอนในหลักสูตรอย่างพอเพียง - ความสมดุลระหว่างอาจารย์ที่เป็นแพทย์และไม่เป็นแพทย์ - ความสมดุลระหว่างอาจารย์เต็มเวลา อาจารย์ไม่เต็มเวลา และอาจารย์พิเศษ - ความสมดุลระหว่างอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน <p>(*อาจารย์รวมถึง อาจารย์ อาจารย์พิเศษที่มีหน้าที่สอนในหลักสูตรเป็นประจำ อาจได้รับการแต่งตั้งหรือไม่ได้รับการแต่งตั้งก็ได้)</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายในการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์ โดยกำหนดดังนี้</p> <p>1. ให้มีอัตราส่วนของอาจารย์ที่จัดการเรียนการสอนด้านศึกษาทั่วไป วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก โดยคิดคำนวณจาก อัตราส่วนของหน่วยกิต และชั่วโมงในการจัดการเรียนการสอนโดยกำหนดให้อาจารย์มีสัดส่วนดังต่อไปนี้ อาจารย์ด้านศึกษาทั่วไป 10% อาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน 30% และอาจารย์วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก 60% ของอาจารย์ทั้งหมด</p> <p>นโยบายการจัดการเรียนการสอนของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ดำเนินการโดยมหาวิทยาลัย ผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจากคณะต่าง ๆ สำหรับการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาเฉพาะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน เป็นการดำเนินการเรียนการสอนร่วมกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์ และคณะร่วมสอน ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์ โดยมีการกำกับความเพียงพอ ผ่านการคำนวณภาระงานของอาจารย์คณะร่วมสอน FTES และสำหรับอาจารย์ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ใช้เกณฑ์กำกับติดตามไม่น้อยกว่ามาตรฐานประกันคุณภาพ</p> <p>2. อาจารย์ที่สอนทางด้านศึกษาทั่วไปและวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน จะประกอบด้วย อาจารย์ที่เป็นแพทย์จากคณะแพทยศาสตร์ และอาจารย์ที่ไม่เป็นแพทย์จากคณะร่วมสอน คือ คณะวิทยาศาสตร์</p>	<p>ม 5.1.1-1 นโยบายการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์</p> <p>ม 5.1.1-2 ประกาศกระทรวง เรื่อง มาตรฐานหลักสูตร ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558</p> <p>ม 5.1.1-3 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561</p> <p>ม 5.1.1-4 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยาว่า ด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.2563</p> <p>ม 5.1.1-5 สรุปรายงานข้อมูลจำนวนบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 5.1.1-6 สรุปรายงานข้อมูลอาจารย์ประจำศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 5.1.1-7 หนังสือเชิญอาจารย์พิเศษและคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ</p> <p>ม 5.1.1-8 แผนอัตรากำลัง (แสดงแผนการรับอาจารย์ และเจ้าหน้าที่)</p> <p>ม 5.1.1-9 FTES ของอาจารย์คณะร่วม</p>

<p>การแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์ เพื่อเชื่อมโยงความรู้ระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน กับวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ปัจจุบัน อัตราส่วนระหว่างอาจารย์ที่ไม่เป็นแพทย์ต่ออาจารย์ที่เป็นแพทย์ 50:50</p> <p>3. กำหนดให้มีการเชิญอาจารย์พิเศษจากภายนอก เพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะ ความรู้ที่หลากหลาย สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่กำหนดไว้ โดยทางคณะฯ จะเชิญอาจารย์พิเศษมาสอนเฉพาะในหัวข้อที่อาจารย์ประจำพิจารณาแล้วว่าไม่สามารถสอนได้</p> <p>4. กำหนดให้มีอัตรากำลังของบุคลากรสายสนับสนุนให้สอดคล้องกับอาจารย์ที่เพิ่มขึ้นในอัตราส่วนบุคลากรสายสนับสนุนต่ออาจารย์ 1:2 สำหรับในส่วนของการบริหารงานวิชาการ คณะฯ ได้ใช้ตัวเลขอัตราส่วนระหว่างบุคลากรสายสนับสนุนต่อนิสิต 1:20 มาใช้เป็นกรอบขั้นต่ำของบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการต่ออาจารย์ในคณะฯ โดยปัจจุบัน นิสิตยังมีจำนวนไม่มาก ในฝ่ายวิชาการมีบุคลากร 5 คน และแบ่งงานเป็น 5 ด้าน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บริหารหลักสูตร 2. วัดประเมินผล 3. ประกันคุณภาพ 4. รับเข้าศึกษา 5. ในอนาคตมีแผนการรับบุคลากรสายสนับสนุนเพิ่มเพื่อให้สอดคล้องกับจำนวนนิสิต จำนวนอาจารย์ และภาระงานที่เพิ่มขึ้น 	<p>สอนในระดับชั้นปรีคลินิก</p>
<p>ม 5.1.2 คำนิยามถึงเกณฑ์คุณวุฒิอาจารย์ คุณสมบัติด้านวิทยาศาสตร์ ด้านการสอน และด้านคลินิก รวมทั้งให้มีความสมดุลระหว่างการสอน การวิจัย และการบริการ</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดนโยบายสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์ โดยคำนึงถึงเกณฑ์คุณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือกตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหวิทยาลัยพะเยาว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2555 (เปลี่ยนปี พ.ศ. ทุกข้อ) ที่กำหนดให้ผู้ที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ต้องมีคุณวุฒิที่สอดคล้องกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอก หรือได้รับวุฒิปดฺตร/อนุมัติปดฺตรในสาขาที่ได้รับการรับรองจากแพทยสภา และมีความรู้ภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด</p> <p>คุณสมบัติของอาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์และ</p>	<p>ม 5.1.2-1 นโยบายการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์</p> <p>ม 5.1.2-2 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยาว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2563</p> <p>ม 5.1.2-3 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของผู้ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์และศาสตราจารย์ พ.ศ. 2559</p>

<p>คณะร่วมสอนในระดับชั้นปรีคลินิกกำหนดให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องมีคุณวุฒิด้านวิทยาศาสตร์ที่สอดคล้องกับรายวิชาที่รับผิดชอบ เช่น กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา เกสัชวิทยา เทคนิคการแพทย์ เป็นต้น</p> <p>คุณสมบัติของอาจารย์ด้านคลินิก คณะฯกำหนดให้อาจารย์ต้องสำเร็จการศึกษาในระดับวุฒิปัตร์ หรืออนุปตฺิปัตร์ ที่สอดคล้องกับรายวิชาที่รับผิดชอบในหลักสูตร</p> <p>และเพื่อให้อาจารย์มีคุณสมบัติเหมาะสมในการเป็นอาจารย์ จึงได้กำหนดตัวชี้วัด ด้านการสอน โดยอาจารย์ทุกคนต้องผ่านการอบรมแพทยศาสตรศึกษาภายใน 1 ปี มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ภายใน 3 ปี หลังได้รับบรรจุตำแหน่งอาจารย์</p> <p>การกำหนดภาระงาน เป็นไปตามประกาศมาตรฐานภาระงานบุคลากรสายวิชาการของมหาวิทยาลัยพะเยา ดังนี้ ภาระงานด้านการสอน ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงานด้านการวิจัย ไม่น้อยกว่า 7.5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงานด้านบริการ ไม่น้อยกว่า 7.5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงานด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และภาระงานด้านอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>สำหรับอาจารย์ร่วมสอนระดับชั้นปรีคลินิก นอกจากให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยดังกล่าวแล้ว ทางคณะร่วมสอนได้มี การวิเคราะห์ ค่า FTES เพิ่มเติม เพื่อติดตามภาระงานของอาจารย์ด้านการสอนให้บริการกับหลักสูตรต่าง ๆ ให้อยู่ในสัดส่วนที่เหมาะสมอยู่เสมอ</p> <p>สำหรับภาระงานอาจารย์ประจำศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้กำหนดสัดส่วนภาระงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลนครพิงค์ สัดส่วนภาระงานวิชาการต่อบริการ 40:60 2) โรงพยาบาลพะเยา สัดส่วนภาระงานวิชาการต่อบริการ 30:70 	<p>ม 5.1.2-4 แผนอัตรากำลังสายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 5.1.2-5 FTES ของอาจารย์คณะร่วมสอนในระดับชั้นปรีคลินิก</p> <p>ม 5.1.2-6 สรุปลอัตรากำลังอาจารย์ประจำศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 5.1.2-7 เอกสารการกำหนดภาระงานของอาจารย์ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p>
---	--

**ม 5.1.3 กำหนดและกำกับความรับผิดชอบในหน้าที่ของอาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ด้าน
พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก**

<p>คณะฯ ได้กำหนดนโยบายการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์ โดย ระบุความรับผิดชอบในหน้าที่ ภาระงาน และตัวชี้วัดรายบุคคล ดังนี้</p> <p>อาจารย์ด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ (หมวดวิชาศึกษา ทั่วไป) มหาวิทยาลัยพะเยากำหนดนโยบายการกำกับดูแล การจัดการ เรียนการสอนหมวดวิชาศึกษาทั่วไป แบ่งเป็น 3 คณะกรรมการ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. คณะกรรมการบริหารหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ทำหน้าที่กำหนด นโยบายและพิจารณาการดำเนินการหมวดวิชาศึกษาทั่วไป 3. คณะกรรมการดำเนินงานหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ทำหน้าที่ พัฒนากระบวนการเรียนการสอน กำกับ ติดตาม และประเมินผลการ จัดการเรียนการสอน 4. คณะกรรมการประจำรายวิชา ทำหน้าที่ประสานงานการ จัดการเรียนการสอน <p>1.อาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน มีหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ด้านการเรียนการสอน <ol style="list-style-type: none"> 1) รับผิดชอบกิจกรรมด้านการเรียนการสอน ได้แก่ lecture, lab, case study, PBL ให้แก่นิสิตแพทย์ ตามตารางที่ได้รับมอบหมาย- รับผิดชอบการประเมินผล ได้แก่ formative evaluation, การคุมสอบ MCQ , Lab และการตรวจข้อสอบตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย 2) อบรมสั่งสอนและเป็นตัวอย่างที่ดีในด้านจริยธรรมวิชาชีพให้แก่ นิสิตแพทย์ 3) เป็นที่ปรึกษาให้แก่ นิสิตแพทย์ 4) อาจารย์ที่บรรจุใหม่ภายในระยะเวลา 1 ปี ต้องผ่านการฝึกอบรม แพทยศาสตร์ศึกษา 5) อาจารย์ที่บรรจุมาเกินกว่า 5ปี ต้องเข้ารับการฝึกอบรม หรือร่วม ประชุมทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษา อย่าง สม่ำเสมอเป็นประจำทุก 5 ปี 1.2 ด้านงานวิจัย <ol style="list-style-type: none"> 1) อาจารย์ที่บรรจุใหม่ภายในระยะเวลา 3 ปี ต้องผ่านการอบรม ทางด้านวิจัยทางการแพทย์ 2) อาจารย์ที่บรรจุมาเกินกว่า 3 ปี ต้องเข้ารับการฝึกอบรมหรือร่วม ประชุมทางด้านงานวิจัย 	<p>ม 5.1.3-1 นโยบายการสรรหาและคัดเลือก คณาจารย์</p> <p>ม 5.1.3-2 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำรายวิชา</p> <p>ม 5.1.3-3 ตัวอย่าง มคอ.3/4 ในรายวิชา ระดับชั้นปริคลินิก และระดับชั้นคลินิก</p> <p>ม 5.1.3-4 หลักสูตรหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>ม 5.1.3-5 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p>
--	--

<p>3) อาจารย์ต้องดำเนินการวิจัยและตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารทางการแพทย์ อย่างน้อย 1 เรื่อง ภายในระยะเวลา 5 ปี</p> <p>1.3 ด้านการบริการวิชาการ</p> <p>1) อาจารย์มีภารกิจทางด้านการบริการวิชาการ ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชน ในการอบรมสัมมนา ประชุมวิชาการ การบรรยาย</p> <p>สำหรับการกำกับติดตามความรับผิดชอบ คณะต้นสังกัดมอบหมายผู้บริหารคณะฯตามภารกิจเป็นผู้กำกับติดตาม และสำหรับด้านการจัดการเรียนการสอน มีการกำกับติดตามร่วมกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์และคณะร่วมสอนผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>2. อาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก มีหน้าที่ดังนี้</p> <p>2.1 ด้านการเรียนการสอน</p> <p>1) รับผิดชอบกิจกรรมด้านการเรียนการสอน ได้แก่ lecture, case-base learning, bedside teaching, case discussion ให้แก่นักศึกษาแพทย์ ตามตารางที่ได้รับมอบหมาย-รับผิดชอบการประเมินผล ได้แก่ formative evaluation, การคุมสอบ OSCE, MEQ, MCQ และการตรวจข้อสอบ MEQ ตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>2) อบรมสั่งสอนและเป็นตัวอย่างที่ดีในด้านจริยธรรมวิชาชีพให้แก่นิสิตแพทย์</p> <p>3) เป็นที่ปรึกษาให้แก่นิสิตแพทย์</p> <p>4) อาจารย์แพทย์ที่บรรจุใหม่ภายในระยะเวลา 1 ปีต้องผ่านการฝึกอบรมแพทยศาสตร์ศึกษา</p> <p>5) อาจารย์แพทย์ที่บรรจุมาเกินกว่า 5ปี ต้องเข้ารับการฝึกอบรมหรือร่วมประชุมทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษา อย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุก 5 ปี</p> <p>6) กำกับและตรวจสอบความถูกต้องของบันทึกการทำหัตถการหรือการช่วยทำหัตถการของนิสิตแพทย์</p> <p>2.2 ด้านการวิจัย</p> <p>1) อาจารย์แพทย์ที่บรรจุใหม่ภายในระยะเวลา 3 ปี ต้องผ่านการอบรมทางด้านวิจัยทางการแพทย์</p> <p>2) อาจารย์แพทย์ที่บรรจุมาเกินกว่า 3 ปี ต้องเข้ารับการฝึกอบรมหรือร่วมประชุมทางด้านวิจัย</p>	
--	--

<p>3) อาจารย์แพทย์ต้องดำเนินการวิจัยและตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารทางการแพทย์ อย่างน้อย 1 เรื่อง ภายในระยะเวลา 5 ปี</p> <p>4) อาจารย์แพทย์ต้องเป็นอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยให้แก่นิสิตแพทย์ ตามความถนัดของอาจารย์แพทย์ และหัวข้อการวิจัยของนิสิตแพทย์</p> <p>2.3 การบริการวิชาการ</p> <p>1) อาจารย์แพทย์มีภารกิจทางด้านการบริการวิชาการ ให้แก่บุคคลากรทางการแพทย์ และประชาชน ในการอบรมสัมมนา ประชุมวิชาการ การบรรยาย ทั้งในส่วนของภาควิชา วิทยาลัย ชมรม/สมาคมทางวิชาชีพต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามพันธกิจของภาควิชาและราชวิทยาลัย</p> <p>2.4 การบริการวิชาชีพ</p> <p>1) อาจารย์แพทย์มีภารกิจในการให้บริการออกตรวจผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน และนำปัญหาของผู้ป่วยที่น่าสนใจ มาเป็นพื้นฐานของการจัดการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์</p> <p>สำหรับการกำกับติดตามความรับผิดชอบ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก กำกับติดตามตามภาระหน้าที่ที่กำหนดข้างต้น และสำหรับด้านการจัดการเรียนการสอน มีการกำกับติดตามร่วมกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p>	
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรมีนโยบายในการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ โดยคำนึงถึงเกณฑ์ดังต่อไปนี้</p>	
<p>พ 5.1.1 ความสอดคล้องต่อพันธกิจขององค์กรและประเด็นสำคัญตามบริบทของท้องถิ่น</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะแพทยศาสตร์ได้กำหนด</p> <p>การคัดเลือกอาจารย์แพทย์ตามความเชี่ยวชาญคำนึงถึงความต้องการของหลักสูตรและผลสัมฤทธิ์ของหลักสูตร ตลอดจนความเชี่ยวชาญเพื่อส่งเสริมบริการวิชาชีพของคณะฯและความต้องการของชุมชน</p> <p>สำหรับพันธกิจด้านวิจัย คณะฯ กำหนดให้การรับคณาจารย์ โดยให้ความสำคัญอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยเป็นลำดับต้น และให้ความสำคัญด้านภาษาอังกฤษ โดยเป็นเกณฑ์ขั้นต่ำในการคัดเลือกอาจารย์ เพื่อ</p>	<p>พ 5.1.1-1 แผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และคณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>พ 5.1.1-2 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้ผลภาษาอังกฤษเพื่อบรรจุและแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย สายวิชาการ พ.ศ.2559</p> <p>ฝากท้อป</p> <p>พ 5.1.1-3 ประกาศรับสมัครบุคลากรสาย</p>

<p>ส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยระดับนานาชาติ</p> <p>นอกจากนั้น คณะฯ มีนโยบายให้อาจารย์ทุกคนสามารถให้บริการวิชาการ ออกตรวจผู้ป่วยในชุมชน และเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาที่คณะฯ จัดขึ้นได้ มีองค์ความรู้ สามารถบูรณาการความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม</p> <p>เนื่องจาก คณะฯ อยู่ในเขตภาคเหนือ และให้บริการชุมชนภาคเหนือ อาจารย์จะต้องสามารถฟังภาษาเหนือเข้าใจ หากไม่เคยศึกษาภาษาเหนือมาก่อน ต้องสามารถปรับตัวกับวัฒนธรรมในท้องถิ่นได้เร็ว</p>	<p>สนับสนุน คณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 5.1.1-4 ประกาศรับสมัครบุคลากรสายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์</p>
<p>พ 5.1.2 ด้านเศรษฐศาสตร์</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายในการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์และแผนการจัดสรรอัตรากำลังที่แสดงถึงงบประมาณและความคุ้มค่า โดยมีการวิเคราะห์ต้นทุน วิเคราะห์สัดส่วนระหว่างจำนวนอาจารย์และภาระงาน และมีแผนการใช้งบประมาณในการจ้างอาจารย์</p>	<p>พ 5.1.2-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 5.1.2-2 แผนอัตรากำลังสายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์</p>
<p>สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง</p>	
<p>พ 5.1.3 การปรับนโยบายการรับคณาจารย์ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไป</p>	
<p>คณะฯ มอบหมายให้รองคณบดีฝ่ายบริหาร และงานบริหารงานบุคคล ทบทวนนโยบายการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์เป็นประจำทุกปี</p> <p>ปีการศึกษาที่ผ่านมา คณะฯ มีการทบทวนวิสัยทัศน์ และพันธกิจทั้งด้านวิชาการ และบริการวิชาชีพ ซึ่งพบว่า ความต้องการอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ นอกจากการคำนวณตามสัดส่วนของเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรแล้ว คณะฯ ยังได้นำความต้องการของแผนพัฒนาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยามาประกอบการกำหนดสัดส่วนอาจารย์ตามสาขาความเชี่ยวชาญต่างๆ</p>	<p>พ 5.1.3-1 แผนอัตรากำลังสายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 5.1.3-2 สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง อนุมัติแผนอัตรากำลังบุคลากร คณะแพทยศาสตร์</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 5.2 ภารกิจและการพัฒนาคณาจารย์	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับภารกิจและการพัฒนาคณาจารย์ ซึ่ง	
ม 5.2.1 ให้มีความสมดุลของสมรรถภาพในด้านการสอน การวิจัย และการบริการ	
<p>คณะฯ กำหนดนโยบายเกี่ยวกับภารกิจและการพัฒนาอาจารย์ให้มีความสำคัญต่อการจัดสรรให้มีเวลาปฏิบัติงานในแต่ละหน้าที่โดยภารกิจของอาจารย์คณะแพทยศาสตร์ และคณะร่วมสอน (คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์, คณะเภสัชศาสตร์ และ คณะสหเวชศาสตร์) กำหนดให้ปฏิบัติ ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง มาตรฐานภาระงานสายวิชาการ มหาวิทยาลัยพะเยา โดยภาระงานสอน ดังนี้ ภาระงานด้านการสอน ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงานด้านการวิจัย ไม่น้อยกว่า 7.5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงานด้านบริการ ไม่น้อยกว่า 7.5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงานด้านการทำนุบำรุง ศิลปะวัฒนธรรม ไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และมีนโยบายให้อาจารย์มีการพัฒนาตนเองในด้านวิชาการ แพทยศาสตรศึกษา วิจัย และวิชาชีพ ตามเกณฑ์ที่กำหนดและภาระงานด้านอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>สำหรับอาจารย์ประจำศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลนครพิงค์ มีพันธกิจด้านการสอน การสอน งานวิจัย และงานบริการ ได้มีนโยบายให้กำหนดสัดส่วนของภาระงานด้านการสอนต่อการวิจัย ต่อการบริการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลนครพิงค์ สัดส่วนภาระงานวิชาการต่อบริการ 40:60 2) โรงพยาบาลพะเยา สัดส่วนภาระงานวิชาการต่อบริการ 30:70 	<p>ม 5.2.1-1 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของบุคลากรตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ พ.ศ. 2559</p> <p>ม 5.2.1-2 แผนอัตรากำลังสายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 5.2.1-3 FTES ของอาจารย์คณะร่วมสอนในระดับชั้นปริคลินิก</p> <p>ม 5.2.1-4 ข้อมูลอัตรากำลังอาจารย์ ประจำศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 5.2.1-5 แผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และคณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2564 – 2570</p> <p>ม 5.2.1-6 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวด 7)</p> <p>ม 5.2.1-7 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง นโยบายการพัฒนาอาจารย์</p>
ม 5.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการยกย่องชมเชยคณาจารย์ ในด้านการสอน การวิจัย และการบริการอย่างเหมาะสม (*การยกย่องชมเชย เช่น ประกาศเกียรติคุณ การเลื่อนขั้นและ/หรือค่าตอบแทน การให้รางวัล เป็นต้น)	
<p>คณะฯ ได้กำหนดนโยบายในการยกย่องชมเชยคณาจารย์และบุคลากรด้านต่างๆ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมให้คณาจารย์และบุคลากรปฏิบัติงานตามพันธกิจและภาระงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มประสิทธิภาพ มีความภาคภูมิใจและความผูกพันกับองค์กรดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดโครงการบุคลากรดีเด่น ด้านการสอน ด้านงานวิจัย 	<p>ม 5.2.2-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการ แต่งตั้งผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และ ศาสตราจารย์ พ.ศ. 2563</p>

<p>และด้านบริการ และมีการมอบประกาศนียบัตรประกาศเกียรติคุณในวันไหว้ครู เป็นประจำทุกปี</p> <p>2. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นให้กับบุคคลภายนอกได้รับทราบทางสื่อต่างๆ</p> <p>3. มีการจัดทำทำเนียบประกาศเกียรติคุณในเว็บไซต์ ของคณะฯ</p> <p>4. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การได้รับรางวัล ของอาจารย์ในโอกาสต่างๆ เช่น ได้รับพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ผ่านการประเมินอาจารย์มืออาชีพ ได้รับรางวัลงานวิจัยดีเด่น</p> <p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลนครพิงค์จัดให้มีรางวัลอาจารย์แพทย์ดีเด่นในศูนย์การแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 2 ศูนย์ เป็นประจำทุกปี</p>	<p>ม 5.2.2-2 คำสั่งสภามหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานและคณะกรรมการคัดเลือกบุคลากรดีเด่นมหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปี 2564</p> <p>ม 5.2.2-3 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง รางวัลการเผยแพร่ผลงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ พ.ศ. 2562</p> <p>ม 5.2.2-4 หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลอาจารย์ดีเด่นของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 5.2.2-5 โครงการในวันไหว้ครู คณะแพทยศาสตร์</p>
<p>ม 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการนำบริการทางคลินิกและการวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอน</p>	
<p>คณะฯ ดำเนินการ/สนับสนุนให้มีการนำบริการทางคลินิก และการวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอน โดย</p> <p>1. มีการจัดการเรียนการสอนรายวิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4 ได้นำตัวอย่างงานวิจัยมาให้นิสิตได้ฝึกการอ่านวิเคราะห์ทางสถิติและประเมินความน่าเชื่อถือของงานวิจัย</p> <p>2. มีการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน โดยให้นิสิตได้จัดทำงานวิจัยตามกระบวนการของงานวิจัย</p> <p>3. การนำบริการทางคลินิก เช่น การออกตรวจผู้ป่วยนอก ward round เป็นส่วนหนึ่งในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก โดยให้พบผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่ทำหน้าที่ในการให้บริการผู้ป่วยที่แผนกนั้นร่วมด้วย</p> <p>4. มีการจัดชั่วโมงการเรียนรู้ในรูปแบบของ Journal club เพื่อประเมินคุณค่าบทความทางวิชาการอย่างเหมาะสม รวมถึงมีการเรียนการสอนสถิติพื้นฐาน เพื่อเป็นพื้นฐานในการทำวิจัย</p>	<p>ม 5.2.3-1 มคอ.3 รายวิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>ม 5.2.3-2 มคอ.3 รายวิชาวิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>ม 5.2.3-3 ผลงานวิจัยของนิสิต</p> <p>ม 5.2.3-4 มคอ.3 รายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Journal club</p> <p>ม 5.2.3-5 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง นโยบายการพัฒนาอาจารย์</p> <p>ม 5.2.3-6 ผลงานวิจัยของอาจารย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่นำไปใช้ในการเรียนการสอนนิสิต</p>

<p>ม 5.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตรทั้งหมดอย่างเพียงพอ</p>	
<p>คณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ซึ่งประกอบไปด้วย ตัวแทนคณาจารย์ผู้สอนทุกภาคส่วน (ชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิก) โดยมีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันจัดทำและปรับปรุงหลักสูตร นอกจากนั้น มีการสื่อสาร และประชุมร่วมกันของคณะแพทยศาสตร์ คณะร่วมสอนและศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง 2 แห่ง ทุก 2 เดือน ทำให้คณาจารย์มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีความเข้าใจในหลักสูตรตลอดจนการแก้ไขปัญหาของนิสิตเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>คณะฯ มีนโยบายให้คณาจารย์ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศ โดยมหาวิทยาลัยและคณะแพทยศาสตร์ เพื่อให้มีความเข้าใจในหลักสูตรตลอดจนคณาจารย์ใหม่ทุกคน ต้องเข้ารับการอบรมแพทยศาสตรศึกษา และ UP-PSF</p> <p>คณะฯ ได้ดำเนินการประชุมหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 โดยกรรมการพัฒนาหลักสูตรกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อที่จะเผยแพร่หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ให้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุนของคณะแพทยศาสตร์ คณะร่วมสอนปรีคลินิก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ทั้ง 2 แห่ง อย่างทั่วถึง เพื่อสร้างความเข้าใจในหลักสูตรปรับปรุงและวางแผนการดำเนินงานหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>ม 5.2.4-1 สรุปรายงานการประชุมร่วมกับคณะร่วมสอนระดับชั้นปรีคลินิก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก วันที่ 28-1-64</p> <p>ม 5.2.4-2 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร</p> <p>ม 5.2.4-3 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 5.2.4-4 แผนปฏิบัติการประจำปี 2565 (โครงการประชุมสัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)</p> <p>ม 5.2.4-5 โครงการอบรมอาจารย์ที่ปรึกษาและอบรม PBL</p> <p>ม 5.2.4-6 โครงการปฐมนิเทศ อาจารย์ใหม่ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 5.2.4-7 สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 3/2564</p>
<p>ม 5.2.5 มีการอบรม พัฒนา สนับสนุน และประเมินค่าคณาจารย์ (ในกรณีหลักสูตรเปิดใหม่จำเป็นต้องดำเนินการอบรมพัฒนาคณาจารย์และสายสนับสนุน ก่อนเปิดสอนตามหลักสูตรประมาณ 1-2 ปี)</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายในการสนับสนุนและพัฒนาคณาจารย์และจัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ในระยะสั้นและระยะยาว โดยสนับสนุนอาจารย์ให้มีความรู้ในด้านแพทยศาสตรศึกษา งานวิจัยและความรู้ทางวิชาชีพเฉพาะตามคุณวุฒิ โดยจัดเป็นโครงการอบรม และส่งอาจารย์ไปอบรมในสถาบันที่มีการเปิดอบรม</p> <p>โครงการที่คณะและมหาวิทยาลัยจัดเพื่อพัฒนาอาจารย์ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการอบรมอบรมอาจารย์ที่ปรึกษา 2. โครงการ Paper Camp 3. โครงการอบรมประกันคุณภาพ EdPEx และ HA 	<p>ม 5.2.5-1 โครงการอบรมอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>ม 5.2.5-2 โครงการอบรม EdPEx</p> <p>ม 5.2.5-3 โครงการอบรม Paper Camp</p> <p>ม 5.2.5-4 การประชุมวิชาการแต่ละสาขาของอาจารย์แพทย์</p> <p>ม 5.2.5-5 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของผู้ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ พ.ศ.</p>

<p>4. โครงการอบรม เรื่อง Outcome-based education</p> <p>5. โครงการอบรมเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ</p> <p>6. โครงการอบรม UP-PSF</p> <p>7. โครงการอบรมภาษาอังกฤษ</p> <p>8. การอบรมทางวิชาการและวิชาชีพของอาจารย์สาขาต่างๆ</p> <p>อาจารย์ที่ ขออนุมัติไปอบรมในหน่วยงานภายนอกหรือภายใน หลังการอบรมเสร็จสิ้น ต้องส่งสรุปประโยชน์ที่จะได้รับ และการนำมา พัฒนางานประจำ หรือพัฒนาคณะแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ มหาวิทยาลัย</p> <p>นอกจากนี้คณะได้มีการสนับสนุนให้บุคลากรลาศึกษาต่อใน หลักสูตรแพทย์เฉพาะทางและอนุสาขাত่อยอด โดยได้รับการจัดสรร งบประมาณจากมหาวิทยาลัย</p> <p>คณะฯ มีนโยบายให้อาจารย์ทุกคนเข้ารับการประเมินอาจารย์มืออาชีพ มหาวิทยาลัยพะเยา (UP-PSF) เพื่อเป็นการประเมินค่า คณาจารย์ โดยหัวข้อในการประเมินประกอบด้วย ภาระงานของ คณาจารย์แต่ละสาขา และผลลัพธ์ในการทำงาน ตลอดจนพฤติกรรมใน การทำงาน เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินอาจารย์ของผู้บริหารในแต่ละ ระดับ (สอน วิจัย บริการวิชาการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และงาน บริหาร) และสามารถใช้ในการขอตำแหน่งทางวิชาการได้</p>	<p>2559</p> <p>ม 5.2.5-6 ระบบรายงานการไปอบรมของ บุคลากรคณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 5.2.5-7 ตัวอย่างโครงการหรือการ สนับสนุนพัฒนาด้านแพทยศาสตรศึกษา (ที่อาจารย์ไปประชุม/อบรมเกี่ยวกับ แพทยศาสตรศึกษา)</p> <p>ม 5.2.5-8 การสนับสนุนการพัฒนา บุคลากรด้านการประกันคุณภาพการศึกษา</p> <p>ม 5.2.5-9 การอนุมัติให้ลาศึกษาต่อแพทย์ เฉพาะทางและอนุสาขาท่อยอด</p> <p>ม 5.2.5-10 แผนปฏิบัติการสาขาวิชา แพทยศาสตร์ แสดงการจัดสรรเงิน Block grant ปีงบประมาณ 2565</p>														
<p>ม 5.2.6 คำนึงถึงสัดส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาให้สอดคล้องกับองค์ประกอบของหลักสูตร</p>															
<p>คณะให้ความสำคัญกับสัดส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาให้ สอดคล้องกับองค์ประกอบหลักสูตรและเป็นไปตามเกณฑ์แพทยสภา ตามตารางที่แสดงในบหน้า และมีรายละเอียดของอาจารย์ที่เกี่ยวข้อง กับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำแนกตามคณะและศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ดังนี้</p> <table border="0" data-bbox="191 1635 766 2038"> <tr> <td>คณะแพทยศาสตร์</td> <td>27 คน</td> </tr> <tr> <td>คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์</td> <td>47 คน</td> </tr> <tr> <td>คณะสหเวชศาสตร์</td> <td>16 คน</td> </tr> <tr> <td>คณะเภสัชศาสตร์</td> <td>8 คน</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</td> <td></td> </tr> <tr> <td> โรงพยาบาลนครพิงค์</td> <td>207 คน</td> </tr> <tr> <td> โรงพยาบาลพะเยา</td> <td>71 คน</td> </tr> </table>	คณะแพทยศาสตร์	27 คน	คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์	47 คน	คณะสหเวชศาสตร์	16 คน	คณะเภสัชศาสตร์	8 คน	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก		โรงพยาบาลนครพิงค์	207 คน	โรงพยาบาลพะเยา	71 คน	<p>ม 5.2.6-1 ประกาศกระทรวง ศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561</p> <p>5.2.6-2 หนังสือแพทยสภา เรื่อง ขออนุมัติ เพิ่มจำนวนนิสิตแพทย์ เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558</p> <p>ม 5.2.6-3 สรุปข้อมูลอาจารย์คณะ แพทยศาสตร์</p> <p>ม 5.2.6-4 สรุปข้อมูลอาจารย์คณะร่วม สอนระดับชั้นปรีคลินิก</p> <p>ม 5.2.6-5 ตารางจัด Rotation สำหรับ รายวิชาชั้นคลินิก ปีการศึกษา 2564</p>
คณะแพทยศาสตร์	27 คน														
คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์	47 คน														
คณะสหเวชศาสตร์	16 คน														
คณะเภสัชศาสตร์	8 คน														
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก															
โรงพยาบาลนครพิงค์	207 คน														
โรงพยาบาลพะเยา	71 คน														

<p>และมีสัดส่วนจำแนกตามระดับดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - สัดส่วนอาจารย์ต่อนิสิต (ทั้งหลักสูตร) 1 : 0.58 (376 : 217) - สัดส่วนอาจารย์ต่อนิสิต (ชั้นปรีคลินิก) 1 : 0.96 (98 : 94) - สัดส่วนอาจารย์ต่อนิสิต (ชั้นคลินิก) 1 : 0.43 (305 : 123) 	
<p>สถาบันต้อง</p>	
<p>ม 5.2.7 กำหนดนโยบายการให้ความดีความชอบอาจารย์และนำไปปฏิบัติ</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายการให้ความดีความชอบอาจารย์ และการให้โล่รางวัลและเกียรติบัตร โดยพิจารณาจากผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน และพฤติกรรมที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ โดยใช้ประกอบกับการประเมินภาระงานที่มอบหมายในการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลื่อนเงินเดือนประจำปี พนักงานมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2564 และคณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินงาน มีหน้าที่ในการประเมินภาระงานของอาจารย์ โดยคณะฯ มีการกำหนดให้อาจารย์ส่งภาระงานทุกปีการศึกษา เพื่อประเมิน เลื่อนขั้นเงินเดือน</p>	<p>ม 5.2.7-1 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลื่อนเงินเดือนประจำปี พนักงานมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2564</p> <p>ม5.2.7-2 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องหลักเกณฑ์ ขั้นตอน และวิธีการการคัดเลือกรางวัลนักวิจัยดีเด่น มหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2563</p> <p>ม 5.2.7-3 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง หลักเกณฑ์ การคัดเลือกอาจารย์ดีเด่นด้านการสอน พ.ศ. 2563</p> <p>ม 5.2.7-4 โครงการและเกณฑ์การพิจารณาให้รางวัลของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p>
<p>ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 5.2.1 ส่งเสริมและสนับสนุนพฤติกรรมอันพึงประสงค์ของอาจารย์ตามจรรยาบรรณอาจารย์ โดยเฉพาะในการดูแล ให้คำปรึกษาและการมีปฏิสัมพันธ์ต่อนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ได้มีการจัดทำ Code of Conduct สำหรับอาจารย์แพทย์ โดยสอดคล้องกับนโยบายจรรยาบรรณของมหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อให้อาจารย์มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณของอาจารย์แพทย์</p> <p>คณะฯ ได้ให้คณาจารย์ อบรมการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้คณาจารย์มีความรู้และทักษะในการให้คำปรึกษา และการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อนิสิต และให้ข้อมูลย้อนกลับเชิงสร้างสรรค์</p>	<p>พ 5.2.1-1 จรรยาบรรณอาจารย์ ฯ (Code of Conduct) ของอาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>พ 5.2.1-2 อบรมเชิงปฏิบัติการ การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p>

สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 5.2.2 การปรับนโยบายการพัฒนาคุณภาพให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไป	
<p>คณะฯ มอบหมายให้รองคณบดีฝ่ายบริหาร และงานบริหารงานบุคคล ทบทวนนโยบายการพัฒนาอาจารย์ เป็นประจำทุกปี หากพบว่าผลการดำเนินงานหรือตัวชี้วัดด้านการบริหารงานบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาอาจารย์ ไม่ได้ตามเป้าหมาย หรือ มีการเปลี่ยนแปลง เช่น มีการเปลี่ยนวิสัยทัศน์ พันธกิจ โดยมอบหมายให้นำเรื่องดังกล่าวเข้าวาระการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อปรับเปลี่ยนนโยบายให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ตามยุทธศาสตร์ 2565-2569 ที่เน้นเรื่องผลสัมฤทธิ์หลักสูตร สมรรถนะในการทำวิจัย และการเตรียมความพร้อมสู่ตำแหน่งทางวิชาการ ความเชี่ยวชาญด้านตติยภูมิในบริบทของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2565 เพื่อการพัฒนาคุณภาพตามวัตถุประสงค์ข้างต้น</p>	<p>พ 5.2.2-1 สรุปการประชุมคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 2/2564 เรื่อง นโยบายการพัฒนาอาจารย์</p> <p>พ 5.2.2-2 โครงการอบรม วิจัย ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุทัศน์ ฟูเจริญ</p> <p>พ 5.2.2-3 แผนการศึกษาต่อของอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>พ 5.2.2-4 โครงการแผนปฏิบัติการประจำปี 2565</p> <p>พ 5.2.2-5 แผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และคณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2565 – 2569</p>

องค์ประกอบที่ 6 : ทรัพยากรทางการศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 6.1 สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 6.1.1 มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพอย่างเพียงพอสำหรับบุคลากรและนิสิตนักศึกษาเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้ทำการสำรวจ และวิเคราะห์ สิ่งสนับสนุน การเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร และพบว่าสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ใน มหาวิทยาลัยพะเยา ดังเอกสารแนบ และในส่วนของคณะแพทยศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกมี อยู่ ได้แก่</p> <p>1. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ประกอบด้วยอาคารเรียน ตึกคณะแพทยศาสตร์ 1 และตึก คณะแพทยศาสตร์ 2 มีห้องเรียนบรรยาย MD4401 ห้องปฏิบัติการ MD1301 MD4402 ห้องเรียน PBL กลุ่มย่อย จำนวน 8 ห้อง ห้องประชุมคณะฯ ห้องสมุดของมหาวิทยาลัยพะเยา (ศูนย์บรรณสาร และการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยพะเยา) และห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ มี ตำรา วารสารต่างประเทศแบบตีพิมพ์และออนไลน์, ฐานข้อมูล ออนไลน์ Access medicine, BMJ best practice, Uptodate และมี ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทั่วมหาวิทยาลัย ระบบอินเทอร์เน็ต UP Wifi หอพักนิสิตจำนวน 4 หลัง หลังละ 20 ห้อง เข้าพักห้องละ 2 คน ซึ่งอยู่ภายในมหาวิทยาลัย มีความสะอาดและปลอดภัย ได้มาตรฐาน มี ระบบจราจรที่ปลอดภัย ให้บริการนิสิต โดยนิสิตต้องโดยสารรถเมล์ของ มหาวิทยาลัยทุกคน</p> <p>นอกจากนั้น ยังมีบ้านพักและอาคารชุดของอาจารย์ จำนวน 6 หลัง มี สนาม กีฬา ทุก ประเภท ที่ได้มาตรฐาน สำหรับ นิสิต และบุคลากรได้ใช้ออกกำลังกาย และมีห้องฟิตเนสที่ทันสมัยเฉพาะของ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>อาคารเรียน ตึกคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และอาคารเรียนรวม หลังใหม่ (ตึก CE) ห้องเรียนบรรยาย ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ และ Anatomy Hall ห้องประชุม</p>	<p>ม 6.1.1-1 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่ 6/64 เรื่อง ทรัพยากรทางการศึกษา คณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.1.1-2 ภาพถ่ายของอาคารต่างๆ ห้อง learning space อาคารอูบาตี และศูนย์ แพทย์ทั้ง 2 ศูนย์</p> <p>ม 6.1.1-3 แผนการปรับปรุงห้องเรียน อาคารสถานที่</p> <p>ม 6.1.1-4 สรุปการจัดซื้อฐานข้อมูล ออนไลน์</p> <p>ม 6.1.1-5 คู่มือการให้บริการอาคาร สันทนาการ หรือสนามกีฬา ของกอง กิจการนิสิต</p> <p>ม 6.1.1-6 ระเบียบหอพักของศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p>

3. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา

- อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา 7 ชั้น ประกอบด้วย ห้องเรียนบรรยาย (2A – 2D) จำนวน 4 ห้อง (2A ,2B จำนวน 30 คน 2 C, 2D จำนวน 20 คน)
- ห้อง Skill Lab จำนวน 1 ห้อง จำนวน 20 คน
- ห้องฝึกปฏิบัติการ LAB จำนวน 1 ห้อง จำนวน 5 คน
- ห้อง Simulation (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
- ห้องประชุม (7A – 7D) จำนวน 4 ห้อง (7A 120 คน ,7B 50 คน, 7C–7D 20 คน)
- ห้องสมุด ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาฯ โรงพยาบาลพะเยา
- ห้องพักสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4-6 จำนวน 48 ห้อง รองรับ นิสิต 96 คน
- ห้องคอมพิวเตอร์ จำนวน 1 ห้อง บรรจุได้ 10 ที่นั่ง
- ห้องทำกิจกรรมสำหรับนิสิต พื้นที่ทั้งหมด 88 ตารางเมตร
- ศูนย์กีฬา/สันทนาการ มีสนามบาสเกตบอล 1 สนาม, สนาม เทนนิส 2 สนาม, สนามปิงปอง 1 โต๊ะ

4. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์

- อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 9 ชั้น
- ห้องบรรยายอาคารศูนย์แพทย์ฯ 5 ห้อง อาคารผู้ป่วยนอก 8 ห้อง ห้องฝึกทักษะหัตถการ 1 ห้อง ห้อง skill lab 3 ห้อง
- ห้องประชุม 3 ห้อง
- ห้องสมุด ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ และระบบสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต
- ห้องพักสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4-6 จำนวน 80 ห้อง รองรับ นิสิต 120 คน
- ห้องคอมพิวเตอร์ จำนวน 1 ห้อง บรรจุได้ 5 ที่นั่ง พร้อมระบบ
- e-learning
- ห้องทำกิจกรรมสำหรับนิสิต พื้นที่ทั้งหมด 208 ตารางเมตร (ชั้นดาดฟ้าและชั้น G)
- ศูนย์กีฬา/สันทนาการ โรงพยาบาลนครพิงค์ พื้นที่ 256 ตาราง เมตร (ฟิตเนส) ชั้นดาดฟ้าอาคารศูนย์แพทย์ฯ อยู่ระหว่าง

<p>ดำเนินการ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ห้องสำหรับจัดสอบ OSCE รองรับได้ทั้งหมด 12 สถานี ● ห้องเรียนอาคารผู้ป่วยนอก ห้อง L 23-25 จำนวน 3 ห้อง ● อยู่ระหว่างจัดทำห้อง Learning center ชั้น G อาคารศูนย์ <p>คณะฯ ได้ทำการสำรวจสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ด้านการศึกษาเป็นประจำทุกภาคการศึกษา เพื่อสำรวจความต้องการ และความเพียงพอของทรัพยากรที่ใช้ในการศึกษาทุกปี ดังรายงานผลการวิเคราะห์ความต้องการทรัพยากรทางการศึกษา</p>	
<p>ม 6.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการจัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับบุคลากร นิสิต นักศึกษา ผู้ป่วยและญาติ</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายการจัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับนิสิต คณาจารย์ บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดอาคารสถานที่ที่ใช้ในการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัยให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานเรื่อง แสงสว่าง การระบายอากาศ และความปลอดภัยในการเข้าปฏิบัติงาน เช่น ห้องปฏิบัติการต่างๆ 2. แนวปฏิบัติเรื่องความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ มีคู่มือความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานของห้องปฏิบัติการ และมีอุปกรณ์เพื่อรักษาพยาบาลเบื้องต้นหากเกิดอุบัติเหตุ เช่น อ่างล้างตา ถึงดับเพลิง ในห้องปฏิบัติการ 3. แนวปฏิบัติเรื่องความปลอดภัยของสถาบัน เช่น มีระบบรักษาความปลอดภัย ตลอด 24 ชม. มีแผนแผนป้องกันอัคคีภัย ของคณะแพทยศาสตร์และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก มีการกำกับดูแลการเคลื่อนย้ายนิสิตระหว่างแหล่งฝึก คณะจัดรถรับส่งให้ และไม่สนับสนุนการขับรถไปเองโดยนิสิต 4. แผนบริหารความเสี่ยงด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมของคณะฯ มีระบบการบริการสุขภาพสำหรับนิสิต ตรวจร่างกายและฉีดวัคซีนให้กับนิสิตก่อนขึ้นปฏิบัติงาน ให้แก่นิสิตแพทย์ก่อนขึ้นปฏิบัติงานชั้นคลินิก ในปีนี้ มีการตรวจสุขภาพและฉีดวัคซีน ให้แก่นิสิตชั้นปีที่ 3 ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่, ตรวจไวรัสตับอักเสบ และเอชเชอร์รี่ปอด และมีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้แก่นิสิตชั้นคลินิกทุกคน <p>-แนวปฏิบัติเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาและศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลพะเยา และ</p>	<p>ม 6.1.2-1 คู่มือนิสิตแพทย์ชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.1.2-2 คู่มือนิสิตปริญญาตรี 2564</p> <p>ม 6.1.2-3 มาตรการในการเดินทางออกนอกสถานที่ไปฝึกเวชปฏิบัติ (หลักฐานการจัดบริการรถไปส่งลงพื้นที่)</p> <p>ม 6.1.2-4 ระเบียบ/ประกาศ และแนวปฏิบัติว่าด้วยหอพักมหาวิทยาลัย ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา</p> <p>ม 6.1.2-5 คู่มือปฏิบัติการ เรื่องบทนำในการชำแหละ สาขาวิชากายวิภาคศาสตร์</p> <p>ม 6.1.2-6 สมุดบันทึกหัตถการของศูนย์การแพทย์ชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.1.2-7 แผนฝึกซ้อมอัคคีภัยของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.1.2-8 ภาพห้องเรียนสำหรับใช้ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.1.2-9 โครงการตรวจสุขภาพนิสิตก่อนขึ้นชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.1.2-10 ผลการตรวจรับรองตามเกณฑ์ HA ของโรงพยาบาลสถาบันร่วมผลิตแพทย์</p>

<p>โรงพยาบาลนครพิงค์ โดยการจัดการเรียนการสอนให้นิสิตได้ฝึกปฏิบัติวิธีการทางการแพทย์ในสถานการณ์จำลอง ก่อนฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง มีมาตรการการป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ การสอนหลักปฏิบัติ Universal precaution ในการทำหัตถการต่างๆ โดยการใช้หลักการ patient safety และ 2P safety ตามหลักการ HA ในการดูแลผู้ป่วย ตลอดจนการเรียนการสอน การสาธิตในการทำหัตถการต่างๆแก่นิสิต ในชั้นคลินิก</p>	
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 6.1.1 ปรับปรุงสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ และเพิ่มเติมสิ่งอำนวยความสะดวกให้สอดคล้องกับพัฒนาการทางการศึกษา</p>	
<p>คณะฯ มีการสำรวจความต้องการและความพอเพียงของทรัพยากรทางการศึกษาและได้จัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงทรัพยากรเพื่อการศึกษา นอกจากนี้ยังได้ปรับปรุงพัฒนาและนำเทคโนโลยีมาใช้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับนิสิตนักศึกษาและบุคลากร สำหรับจัดการเรียนการสอนและการสืบค้นข้อมูลรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดระบบ Tele-teaching เพื่อเชื่อมโยงการเรียนการสอนระหว่างศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 2 แห่ง - ปรับปรุงห้องฝึกทักษะทางคลินิกและเพิ่มเติมสิ่งอำนวยความสะดวกการศึกษา เช่น หุ่นฝึกที่เพียงพอและทันสมัย - ส่งเสริมให้มีการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศ จากฐานข้อมูล Clinical Key ,Access Medicine และUP to Date ระบบ Microsoft team <p>ในช่วงที่มีโควิด 19 ระบาด คณะฯ ได้มีนโยบายให้มีการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์และการสอบแบบออนไลน์ โดยได้จัดหาโปรแกรมในการสอนออนไลน์คือ Microsoft team หรือ Zoom และได้จัดห้องสอนออนไลน์เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่อาจารย์ผู้สอน</p> <p>นอกจากนี้ ยังได้ดำเนินการจัดให้มี Learning Space (UP Space อุทยานวิทยาศาสตร์และศูนย์บรรณสารและการเรียนรู้) เป็นพื้นที่สำหรับการทำงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบกลุ่ม ซึ่งตั้งอยู่ที่ใต้อาคาร 99 ปี พระอุบาลีคุณูปมาจารย์ และศูนย์บรรณสาร ฯ</p>	<p>พ 6.1.1-1 ภาพแสดงห้อง Tele-teaching สำหรับจัดการเรียนการสอน และการประชุมระหว่างศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>พ 6.1.1-2 ภาพแสดงการปรับปรุงห้องฝึกปฏิบัติการจำลอง Simulation room ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>พ 6.1.1-3 ภาพแสดงห้อง ที่ Learning Space (UP Space อุทยานวิทยาศาสตร์ และศูนย์บรรณสารและการเรียนรู้)</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 6.2 ทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน
สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการจัดทรัพยากรที่พอเพียงเพื่อให้บัณฑิตนักศึกษามีประสบการณ์ทางคลินิกอย่างเพียงพอ ซึ่งรวมถึง
<p>ม 6.2.1 จำนวนและประเภทของผู้ป่วย</p> <p>- ข้อมูลของโรงพยาบาลหลักและโรงพยาบาลอื่นที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก เกี่ยวกับจำนวนเตียงสามัญ จำนวนผู้ป่วยนอกต่อปี จำนวนผู้ป่วยตลอดต่อปี จำนวนผู้ป่วยแยกตามสาขาต่อปี สัดส่วนบัณฑิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี* และสัดส่วนบัณฑิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก คิดแยกแต่ละชั้นปี** จำนวนบัณฑิตศึกษาต่อรอบการปฏิบัติงาน</p> <p>ดังแสดงใน SAR ส่วนที่ 1 ตารางที่ 1.21 และตารางที่ 1.22 หน้า 17-18</p> <p>- ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยบริการปฐมภูมิ สถานบริการสาธารณสุขในชุมชน อื่นๆ หน้า 19-20</p> <p>- การจัดการหมุนเวียนบัณฑิตศึกษา</p> <p><u>หมายเหตุ</u> *อัตราส่วนบัณฑิตศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย ปี 4, 5 = ไม่ต่ำกว่า 1:5 ส่วนปี 6 = ไม่ต่ำกว่า 1:10 ไม่ควรเกิน 1:15</p> <p>** อัตราส่วนบัณฑิตศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก ปี 4, 5 = ไม่ต่ำกว่า 1:50 ต่อปี ส่วนปี 6 = ไม่ต่ำกว่า 1:5 ต่อสัปดาห์</p> <p>- การได้รับประสบการณ์ทางคลินิกของบัณฑิตศึกษาแต่ละคนโดยเฉลี่ยภายใต้การดูแลของอาจารย์ เมื่อผ่านการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสมทบ และโรงพยาบาลชุมชน#</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชั้นปีที่ 4: <ul style="list-style-type: none"> การตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง จำนวน 120 ราย การตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่ จำนวนเฉลี่ย 80 ราย - ชั้นปีที่ 5: <ul style="list-style-type: none"> การตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง จำนวนเฉลี่ย 120 ราย การตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่ จำนวนเฉลี่ย 80 ราย - ชั้นปีที่ 6: <ul style="list-style-type: none"> การตรวจรักษาผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง ปีละ 250 ราย ได้เป็นบัณฑิตศึกษาเจ้าของไข้ผู้ป่วยในเมื่อปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ 5 ราย อยู่เวรนอกเวลาราชการเฉลี่ย 7 – 10 วันต่อเดือน <p><u>หมายเหตุ</u> # บัณฑิตศึกษาชั้นปีที่ 4 และปีที่ 5 แต่ละคนต้องมีโอกาสตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเองอย่างน้อย 100 ราย และ ตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่อย่างน้อย 60 ราย ส่วน บัณฑิตศึกษาชั้นปีที่ 6 แต่ละคนต้องมีประสบการณ์ตรวจรักษาผู้ป่วยนอกด้วยตนเองอย่างน้อยปีละ 200 ราย และได้เป็นบัณฑิตศึกษาเจ้าของไข้ผู้ป่วยในเมื่อปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ 5-10 ราย รวมทั้งต้องได้อยู่เวรนอกเวลาราชการเฉลี่ย 5-10 วันต่อเดือน</p>

<p>สำหรับการคำนึงถึงสัดส่วนผู้ป่วยในประเภทต่าง ๆ ต่อจำนวนนิสิต ในชั้นคลินิก ได้แสดงข้อมูลสัดส่วนตามตารางหน้า 17-18</p> <p>การจัดหมุนเวียนชั้นฝึกปฏิบัติงาน ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น คลินิกทั้งสองแห่ง มีการจัดหมุนเวียนโดยคำนึงถึงสัดส่วนอาจารย์ต่อ นิสิตต้องไม่เกิน 1:1 โดยโรงพยาบาลนครพิงค์แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม และโรงพยาบาลพะเยาแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม</p> <p>การได้รับประสบการณ์ทางคลินิกของนิสิตนักศึกษาแต่ละคนโดย เฉลี่ยภายใต้การดูแลของอาจารย์ เมื่อผ่านการฝึกปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสมทบ และโรงพยาบาลชุมชน#</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชั้นปีที่ 4: การตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง จำนวน 120 ราย การตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่ จำนวนเฉลี่ย 80 ราย - ชั้นปีที่ 5: การตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง จำนวนเฉลี่ย 120 ราย การตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่ จำนวนเฉลี่ย 80 ราย - ชั้นปีที่ 6: การตรวจรักษาผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง ปีละ 250 ราย ได้เป็นนิสิตนักศึกษาเจ้าของไข้ผู้ป่วยในเมื่อปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย เฉลี่ยวันละ 5 ราย อยู่เวรนอกเวลาราชการเฉลี่ย 7 – 10 วันต่อเดือน 	<p>ม 6.2.1-1 การจัดตารางชั้นฝึกปฏิบัติงาน ของนิสิตชั้นคลินิก</p>
<p>ม 6.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก</p>	
<p>คณะฯ มีการจัดประสบการณ์ทางคลินิกให้แก่นิสิต โดยมีสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะดวก เพื่อการฝึกอบรมทางคลินิกอย่างเพียงพอ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาล/หน่วยบริการปฐมภูมิ สถานบริการสาธารณสุขใน ชุมชน ดังปรากฏในส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับองค์กร 2. ห้องปฏิบัติการทักษะทางคลินิก มีการนำผู้ป่วยมาตรฐาน/ผู้ป่วย จำลอง (Simulated patient) และอุปกรณ์การแพทย์ฝึกทักษะใช้ใน การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล 3. ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 4. สถานที่/อุปกรณ์ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น (Laboratory for bedside teaching) 5. การหมุนเวียนนิสิตในการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก 6. มีระบบในการให้นิสิตไปฝึกเวชปฏิบัติภายนอกโรงพยาบาล และ 	<p>ม 6.2.2-1 สรุปข้อมูลห้องปฏิบัติการ ทาง การแพทย์และห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์</p> <p>ม 6.2.2-2 ประกาศรับสมัครผู้ป่วยจำลอง มาตรฐาน</p> <p>ม 6.2.2-3 มาตรการในการเดินทางออก นอกสถานที่ไปฝึกเวชปฏิบัติ (หลักฐานการ จัดบริการรถไปส่งลงพื้นที่)</p>

<p>อำนวยความสะดวกในเรื่องการเดินทาง</p> <p>7. หอพักและห้องพักแพทย์สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4-6 รวมทั้งห้องพักแพทย์เวรภายในหอผู้ป่วย</p> <p>8. การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกระหว่างการฝึกเวชปฏิบัติในโรงพยาบาลสมทบ</p>	
<p>ม 6.2.3 การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก</p>	
<p>- การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิกของโรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลสถาบันร่วมผลิต* ในสาขาหลัก (อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และกุมารเวชศาสตร์) โดยมีสัดส่วนอาจารย์แพทย์ต่อนิสิตนักศึกษาแต่ละชั้นปี ต่รอบการปฏิบัติงาน ดังแสดงใน SAR ส่วนที่ 1 ตารางที่ 1.21 หน้า 18</p> <p>- ระบบการกำกับดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก</p> <p><i>หมายเหตุ *โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสัดส่วน 1:2 โรงพยาบาลในสังกัดสถาบันร่วมผลิตสัดส่วน 1:1</i></p>	
<p>คณะฯ มีระบบการควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิกของนิสิต โดยศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง 2 แห่ง ได้จัดทำคู่มือนิสิตแพทย์เพื่อเป็นคู่มือสำหรับนิสิตในการดูแลตนเองตลอดเวลาแห่งการศึกษา ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก แผนการศึกษา และทำเนียบบุคลากร ตลอดจนจรรยาบรรณและข้อบังคับ ที่พึงปฏิบัติระเบียบเป็นแนวทางให้นิสิตรับทราบและนิสิตทุกคน ต้องได้รับการดูแล (supervision) ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์และแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน</p> <p>ในการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก คณะฯ จัด Rotation โดยไม่ให้ มีพื้นที่ทับซ้อนกัน ในช่วงหนึ่งๆ ของการฝึกปฏิบัติงาน จะมีนิสิตปี 4 หรือ ปี 5 เท่านั้น โดยแบ่งเป็น 3 Rotation สำหรับโรงพยาบาลนครพิงค์ และ 2 Rotation สำหรับโรงพยาบาลพะเยา โดยแต่ละ Rotation มีจำนวนนิสิต 7-9 คน เพื่อให้อาจารย์ได้ดูแลนิสิตอย่างทั่วถึง มีการปฐมนิเทศนิสิตในภาพรวม และมีการปฐมนิเทศเมื่อนิสิตไปปฏิบัติงาน ในแต่ละสาขา เพื่อชี้แจงเรื่องของการปฏิบัติงาน การทำหัตถการจะอยู่ภายใต้การดูแลของ attending staff มีการกำหนดอัตราส่วนจำนวนนิสิตต่อจำนวนเตียงผู้ป่วยไม่เกิน 8 เตียงต่อนิสิต 1 คน การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในแต่ละเวรมีการกำหนดอาจารย์ในการกำกับดูแล และแพทย์พี่เลี้ยงหรือแพทย์ใช้ทุนในการช่วยกำกับดูแลโดยกำหนดเป็นตารางปฏิบัติงาน</p>	<p>ม 6.2.3-1 คู่มือนิสิตแพทย์ชั้นคลินิก ปีการศึกษา 2564</p> <p>ม 6.2.3-2 ตารางการปฏิบัติงานของนิสิต นอกเวลาราชการ</p> <p>ม 6.2.3-3 สมุดบันทึกการฝึกปฏิบัติงาน ของนิสิตแพทย์</p>

<p>นอกจากนี้ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาทั้ง 2 แห่ง ยังมีการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ก่อนเริ่มทำการสอน เพื่อให้มีความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตรการสอน และการกำกับดูแลนิสิต และการประเมินผลนิสิต</p>	
<p>ในกรณีที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องจัดการเรียนการสอนทางคลินิก ทั้งหมดหรือบางส่วนในสถาบันร่วมผลิต สถาบันผลิตแพทย์ต้อง</p>	
<p>ม 6.2.4 ทำข้อตกลงที่ชัดเจน และลงนามโดยผู้มีอำนาจตามกฎหมาย ทั้งนี้ในข้อตกลงดังกล่าวสถาบันผลิตแพทย์ต้องสามารถเข้าไปร่วมดูแลการจัดการศึกษาในสถาบันร่วมผลิต อย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพ</p>	
<p>คณะฯ มีการทำความร่วมมือผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทกับกระทรวงสาธารณสุข โดยมีข้อตกลงให้ดำเนินการร่วมกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา กับ สบพช. ร่วมกับโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ และโรงพยาบาลพะเยา จังหวัดพะเยา ในการดำเนินการผลิตแพทย์</p>	<p>ม 6.2.4-1 บันทึกข้อตกลง ฉบับที่ 1 เรื่องความร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (MOU) ม 6.2.4-2 บันทึกข้อตกลง ฉบับที่ 2 เรื่องการพัฒนากำลังคนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 6.2.1 ประเมิน ดัดแปลง และพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิกเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของประชากรในพื้นที่ที่สถาบันรับผิดชอบ</p>	
<p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลนครพิงค์ ได้มีการประชุมหารือกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกในการเปิดคลินิกผู้ป่วยนอก เพื่อดูแลสุขภาพของคนในพื้นที่ ที่สถาบันรับผิดชอบ และเป็นที่พักปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์ในรายวิชา เวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว</p>	<p>พ 6.2.1-1 ภาพการฝึกปฏิบัติงานในการลงพื้นที่ในชุมชนกับการเรียนการสอนของนิสิต</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>ม 6.3.1 กำหนดนโยบายและดำเนินการ ซึ่งคำนึงถึงการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งประเมินว่าบุคลากรและนิสิต นักศึกษามีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างเหมาะสม</p>	
<p>คณะฯ กำหนดนโยบายในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมดังนี้ - มีระบบเครือข่าย UP-Wifi ในอาคารเรียน หอพัก ห้องสมุด โรงพยาบาล โรงอาหาร ทั้งในมหาวิทยาลัยและศูนย์แพทยศาสตรศึกษา</p>	<p>ม 6.3.1-1 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง นโยบายการให้บริการและการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความมั่นคงปลอดภัย</p>

<p>ชั้นคลินิก ภายใต้การดำเนินงาน ศูนย์บริการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของมหาวิทยาลัยพะเยา ในการกำกับควบคุมการใช้เทคโนโลยี ตามกรอบกฎหมาย และมีการประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องนโยบายการให้บริการและการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้มีความมั่นคงปลอดภัย โดยมีการควบคุมเว็บไซต์ที่ไม่เหมาะสมหรือผิดกฎหมาย ผิดจริยธรรม ซึ่งไม่สามารถ access ได้ (ศูนย์บริการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยพะเยา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลนครพิงค์ และ โรงพยาบาลพะเยา มีระบบ Hospital information system นิสิตสามารถเข้าใช้ได้จากคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องของโรงพยาบาล แต่มีระดับชั้นความลับที่สามารถ access ได้ เฉพาะชั้นปี - นิสิตสามารถเข้าถึงข้อมูลด้านการเรียนการสอนผ่านเว็บไซต์ของ ฝายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ - มีประกาศหลักการเข้าถึงข้อมูลและการใช้ข้อมูล - จัดให้มีฐานข้อมูล ได้แก่ Access medicine, BMJ best practice, Uptodate - จัดให้มีการประเมินผลการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเหมาะสม 1 ครั้งต่อปี 	<p>ม 6.3.1-2 มคอ.3 รายวิชา บทนำเวช ศาสตร์คลินิก 2</p> <p>ม 6.3.1-3 มคอ.3 รายวิชาวิจัยทางการ แพทย์พื้นฐาน</p> <p>ม 6.3.1-4 แบบประเมินด้านการสืบค้นใน การเรียนรู้แบบ PBL</p> <p>ม 6.3.1-5 มคอ.3 รายวิชาการดูแลผู้ป่วย ผ่าตัด (ตารางการจัดกิจกรรมและหัวข้อ การเรียนรู้ด้วยวิธี DSL)</p>
<p>ม 6.3.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์และนิสิตนักศึกษาสามารถเข้าถึงฐานข้อมูลสารสนเทศที่สถาบันจัด หรือสื่อ อิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ เพื่อการเข้าถึงข้อมูลและการเรียนรู้อย่างอิสระ (ด้วยตนเอง)</p>	
<p>คณะฯ มีการดำเนินการให้อาจารย์และนิสิตสามารถใช้เทคโนโลยี สารสนเทศที่เหมาะสมเพื่อการเข้าถึงข้อมูล โดยสามารถเข้าถึงได้ในทุก พื้นที่ ทั้งในมหาวิทยาลัยพะเยา และในโรงพยาบาลร่วมผลิตดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีระบบ wifi ความเร็วสูงของมหาวิทยาลัย และศูนย์ แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกให้บริการทั่วทั้งพื้นที่การจัดการเรียนการ สอน รวมทั้งหอพัก 2. มีระบบ e-learning ของมหาวิทยาลัย 3. มีฐานข้อมูลออนไลน์ เช่น Access Medicine, BMJ best practice และ Uptodate เพื่อการเรียนรู้และสืบค้นด้วยตนเอง และมี คู่มือการใช้งานฐานข้อมูลดังกล่าว 	<p>ม 6.3.2-1 คู่มือการใช้งานบริการระบบ เครือข่ายมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 6.3.2-2 ระบบฐานข้อมูลออนไลน์ Access Medicine, BMJ best practice และ Uptodate</p>

<p>ม. 6.3.3 ทำให้นิสิตนักศึกษาเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม</p>	
<p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลนครพิงค์ ใช้โปรแกรม Hos XP ในการเข้าถึงข้อมูลของผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วย ซึ่งได้กำหนดชั้นของความลับของผู้ป่วย โดยนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 และ 5 สามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยได้บางส่วน เช่น ผลทางห้องปฏิบัติการที่ไม่เป็นความลับ ผลการตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น ซึ่งสามารถนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการเรียนการสอน ส่วนนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 จะสามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยได้มากกว่า และสามารถส่งยาให้กับผู้ป่วยได้ โดยจะต้องได้รับการอนุมัติจากผู้ที่มีเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เช่น แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์แพทย์เท่านั้น</p>	<p>ม 6.3.3-1 การเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 4-6 ผ่านโปรแกรม SSBIPD-OPD NKP และ ภาพถ่ายทางรังสี ผ่านระบบ INFINITT NKP</p> <p>ม 6.3.3-2 ระบบการจัดการสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรทำให้อาจารย์และนิสิตนักศึกษาสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เหมาะสมเพื่อ</p>	
<p>พ 6.3.1 การทำงานในระบบบริการสุขภาพ</p>	
<p>การเรียนการสอนในชั้นคลินิก ได้ให้นิสิตมีโอกาสดูและเข้าใจในระบบข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข เช่น การลงข้อมูล การดูผลการตรวจและรักษาของผู้ป่วยตามระดับชั้นความลับ นอกจากนี้ นิสิตมีโอกาสดูเรียนรู้ระบบการส่งต่อผู้ป่วย และการใช้สิทธิ์ในระบบต่างๆ เช่น UC ประกันสังคม จ่ายตรง เป็นต้น</p> <p>นิสิตสามารถใช้ระบบการสืบค้นข้อมูลในโรงพยาบาลที่เกี่ยวกับการบริการ การดูแลรักษาผู้ป่วย และการดูผลทางห้องปฏิบัติการ นอกจากนี้ นิสิตสามารถใช้ระบบสื่อสารทางไกลของโรงพยาบาลที่เชื่อมต่อกับโรงพยาบาลชุมชนในท้องถิ่น</p>	<p>พ 6.3.1-1 ภาพการใช้ระบบ Telemedicine กับการบูรณาการเรียนการสอนและการดูแลผู้ป่วย</p>

สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 6.3.2 การปรับทรัพยากรทางการศึกษาให้เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป เช่นจำนวนนิสิตนักศึกษา จำนวนและประเภทของคณาจารย์ และหลักสูตร	
<p>คณะฯ มีการสำรวจความต้องการและความพอเพียงของทรัพยากรทางการศึกษา และคำนึงถึงจำนวนนิสิตและอาจารย์ที่เพิ่มขึ้น นำข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์ และมีการทำแผนปรับเพิ่มทางด้านอุปกรณ์การเรียนรู้นิสิต อุปกรณ์ในการช่วยสอน ตลอดจนห้องเรียน ห้องประชุม วัสดุอุปกรณ์ รวมทั้งหุ่นฝึกและฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และงบประมาณที่สนับสนุนในการจัดการศึกษาต่างๆ เพื่อให้เพียงพอต่อการศึกษาด้วยตนเอง</p>	<p>พ 6.3.2-1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>พ 6.3.2-2 แผนการจัดสรรงบประมาณ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท</p> <p>พ 6.3.2-3 แผนโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย</p> <p>พ 6.3.2-4 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะ ฯ เรื่อง การปรับปรุงห้องเรียน</p>
องค์ประกอบย่อยที่ 6.4 การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 6.4.1 กำหนดนโยบายและดำเนินการ เชื่อมโยงการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา	
<p>คณะฯ ได้กำหนดนโยบายด้านการวิจัย โดยมีนโยบายให้มีการนำวิจัยไปใช้ในการเรียนการสอนเต็มข้อความตามนโยบาย เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> งานวิจัยเรื่อง โดย อ.ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง มีการนำงานวิจัยดังกล่าวมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน (แผนการสอนรายวิชา พยาธิวิทยาทั่วไป) งานวิจัยเรื่อง โดย อ.รัชฎา ประภาสสวัสดิ์ มีการนำงานวิจัยดังกล่าวมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน (แผนการสอนรายวิชา พยาธิวิทยาทั่วไป) งานวิจัยเรื่อง โดย อ.ชลวัชร ชัยชาญ มีการนำงานวิจัยดังกล่าวมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน (แผนการสอนรายวิชา พยาธิวิทยาทั่วไป) 	<p>ม 6.4.1-1 แผนยุทธศาสตร์คณะ แพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2565- 2569</p> <p>ม 6.4.1-2 มคอ.3 รายวิชาวิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>ม 6.4.1-3 ผลงานวิจัยของนิสิตในรายวิชาวิจัยฯ และที่ได้นำเสนอในการประชุมวิชาการ</p> <p>ม 6.4.1-4 ผลงานวิจัยของอาจารย์คณะ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.4.1-5 นโยบายคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง ส่งเสริมให้นิสิตได้ทำงานวิจัยร่วมกับอาจารย์</p>

ม 6.4.2 กำหนดภาระงานด้านความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และภาระงานด้านวิจัยของอาจารย์ ภายในสถาบัน และสถาบันร่วมผลิต เพื่อเป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอน

<p>คณะแพทยศาสตร์ กำหนดภาระงานของคณาจารย์ ให้เป็นไปตาม ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง มาตรฐานภาระงานบุคลากรสาย วิชาการ โดยกำหนดให้ ภาระงานสอน ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อ สัปดาห์ ภาระงานวิจัย ไม่น้อยกว่า 7.5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ภาระงาน บริการ ไม่น้อยกว่า 7.5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และคณะฯ สนับสนุนให้ อาจารย์ทุกคนมีงานวิจัยตามความเชี่ยวชาญ ตลอดงานวิจัยในชุมชน โดยร่วมกับนิสิตเพื่อเป็นประโยชน์ในการเรียนการสอน เช่นวิชา พัฒนา พื้นฐานวิชาชีพแพทย์ และยังมีงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาในชั้น คลินิก เพื่อประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ในชั้นคลินิกได้</p> <p>คณะฯ ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์แพทย์ในชั้นคลินิกได้ ทำงานวิจัย เพื่อเป็นโอกาสที่จะขอตำแหน่งทางวิชาการได้ และเป็น แรงจูงใจที่จะส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการในสาขาของอาจารย์ แพทย์</p> <p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ และ โรงพยาบาลพะเยา มีพันธกิจในการผลิตบัณฑิต วิจัย และบริการ จึงได้กำหนดให้อาจารย์แพทย์ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก มีสัดส่วนภาระงานดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา ด้าน วิชาการ : ด้านบริการ 30:70 2. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ ด้าน วิชาการ : ด้านบริการ 40:60 	<p>ม 6.4.2-1 ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง มาตรฐานภาระงานบุคลากรสาย วิชาการ พ.ศ. 2559</p> <p>ม 6.4.2-2 ประกาศเกี่ยวกับ ภาระงานวิจัย ของศูนย์แพทย์ชั้นคลินิก</p> <p>ม 6.4.2-3 ผลงานวิจัยของอาจารย์ ทั้งของ คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น คลินิก</p> <p>ม 6.4.2-4 โครงร่างงานวิจัยของอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์</p>
---	--

ม 6.4.3 ระบุทรัพยากรและสิ่งอำนวยความสะดวกทางการวิจัย

<p>คณะฯ ได้กำหนดให้มีหน่วยวิจัยโดยมีรองคณบดีฝ่ายวิจัยกำกับดูแล มีนักวิชาการประจำหน่วยเพื่อให้บริการ และอำนวยความสะดวก ในการทำงานวิจัยของอาจารย์และนิสิตแพทย์ นอกจากนั้น คณะฯ ยัง สนับสนุนทุนวิจัยให้แก่คณาจารย์ และนิสิต</p> <p>คณะฯ ได้ดำเนินการจัดสรรงบประมาณสนับสนุน การดำเนินการ วิจัย การจัดฐานข้อมูลสำหรับการค้นคว้างานวิจัย ทั้งในส่วนของ ม ห า วิ ท ย า ลั ย แ ส ต ง ใน ส ่ว น ข อ ง database service (http://www.clm.up.ac.th) และคณะ การจัดระบบเครือข่าย</p>	<p>ม 6.4.3-1 แผนยุทธศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ 2565-2569</p> <p>ม 6.4.3-2 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 6.4.3-3 ตัวอย่างผลงานวิจัยของอาจารย์ คณะ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น คลินิก</p>
--	--

<p>สารสนเทศเพื่อความสะดวกในการศึกษาค้นคว้า โดยอาจารย์แพทย์ของคณะฯ และอาจารย์แพทย์ของศูนย์แพทย์สามารถเข้าถึงฐานข้อมูลทางการแพทย์เพื่อประกอบการทำวิจัยได้อย่างอิสระ และตลอดเวลา และมีห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อให้อาจารย์สามารถทำงานวิจัยในห้องปฏิบัติการได้</p>	<p>ม 6.4.3-4 ฐานข้อมูลออนไลน์ทางการแพทย์ เช่น UptoDate, BMJ, Scopus, access medicine เป็นต้น</p> <p>ม 6.4.3-5 รายงานการประชุมคณะฯ เรื่อง อนุมัติจัดสรรงบประมาณวิจัย</p> <p>ม 6.4.3-6 รายงานการคณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง ขออนุมัติเครื่อง PCR ของพยาธิ</p> <p>ม 6.4.3-7 แผนปฏิบัติการด้านวิจัย ปีงบประมาณ 2565</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา ซึ่ง</p>	
<p>พ 6.4.1 ส่งผลต่อการสอนในปัจจุบัน</p>	
<p>คณะฯ ได้ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ และกำหนดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนิสิตให้มีความรู้ความเข้าใจและทักษะที่เกี่ยวกับ Evidence-based medicine ผ่านการเรียนรู้ในรายวิชานำเวชศาสตร์คลินิก 1 และวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4 และได้ใช้กลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน เช่น PBL, Topic review, Case conference, Journal club และมีการวัดผลด้านทักษะการเลือกใช้และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของงานวิจัยอยู่ในแบบประเมินของรายวิชาต่าง ๆ กำหนดให้อาจารย์นำความรู้ใหม่ จากการวิจัย ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ มาใช้ในการจัดการเรียนการสอน</p>	<p>พ 6.4.1-1 มคอ.3 รายวิชาบทนำเวชศาสตร์คลินิก 1</p> <p>พ 6.4.1-2 มคอ.3 รายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 4</p> <p>พ 6.4.1-3 มคอ.3 รายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน PBL, Journal club</p> <p>พ 6.4.1-4 แบบประเมินที่มีการวัดผลด้านทักษะการเลือกใช้และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูล</p> <p>พ 6.4.1-5 ผลงานวิจัยของนิสิต</p>
<p>พ 6.4.2 สนับสนุน สร้างแรงจูงใจ และเตรียมความพร้อมให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์</p>	
<p>คณะฯ สนับสนุน สร้างแรงจูงใจ และเตรียมความพร้อมให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการวิจัย โดยจัดโครงการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดโครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการทำวิจัยทางการแพทย์ 2. จัดสรรทุนวิจัยให้แก่นิสิต 3. จัดหน่วยงานที่ให้คำปรึกษาด้านงานวิจัยแก่นิสิต 4. จัดสรรงบประมาณ สนับสนุนให้นิสิตไปเสนอผลงานใน 	<p>พ 6.4.2-1 มคอ.3 รายวิชา วิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน</p> <p>พ 6.4.2-2 ผลงานวิจัยของนิสิต</p> <p>พ 6.4.2-3 นิสิตนำผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา ณ ประเทศ สิงคโปร์</p> <p>พ 6.4.2-4 โครงการส่งเสริมภาษาอังกฤษเพื่องานวิจัยสำหรับนิสิตคณะแพทยศาสตร์</p>

<p>ต่างประเทศ</p> <p>5. มีรายวิชาวิจัยทางการแพทย์พื้นฐาน เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการทำงานวิจัย</p> <p>6. ส่งเสริมให้นิสิตทำงานวิจัยร่วมกับอาจารย์ ตั้งแต่การเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย การออกแบบ การดำเนินการวิจัย ตลอดจนการนำเสนอผลงานวิจัยในรายวิชาและการประชุมวิชาการ</p>	<p>พ 6.4.2-5 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p>
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 6.4.3 ระบุทิศทางการวิจัยที่สถาบันให้ความสำคัญ</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายที่จะสนับสนุนให้ทีมงานวิจัย โดยทิศทางของงานวิจัยที่คณะ ให้ความสำคัญ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. งานวิจัยทางการแพทย์คลินิก 2. งานวิจัยบูรณาการศาสตร์และการแก้ไขปัญหาของชุมชน เช่น โครงการวิจัยการพัฒนาชุมชนนวัตกรรมการจัดการสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชน, UOE ด้านการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต 3. วิจัยแพทยศาสตรศึกษา <p>ได้กำหนดในพันธกิจ และกำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ของคณะ โดยในการพิจารณาให้ทุนวิจัย คณะจะพิจารณาลักษณะของงานวิจัย</p>	<p>พ 6.4.3-1 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>พ 6.4.3-2 โครงการวิจัยการพัฒนาชุมชน นวัตกรรมจัดการสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชน</p> <p>พ 6.4.3-3 โครงการวิจัย UOE ด้านการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต</p> <p>พ 6.4.3-4 ตัวอย่างผลงานวิจัยอาจารย์</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 6.5 ผู้เชี่ยวชาญทางการศึกษา</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันต้อง</p>	
<p>ม 6.5.1 มีช่องทางเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาได้เมื่อจำเป็น</p>	
<p>คณะฯ มีผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาทั้งอาจารย์ภายใน และอาจารย์ภายนอกที่จะให้คำแนะนำและช่วยเหลือ ด้านการพัฒนางานแพทยศาสตรศึกษาหลายๆ ด้าน เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 2. มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาภายนอกมาเป็นทีปรึกษาเกี่ยวกับแพทยศาสตรศึกษา ให้แก่อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน 3. มีผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาทั้งภายในและภายนอกร่วม 	<p>ม 6.5.1-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>ม 6.5.1-2 โครงการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาภายนอก</p> <p>ม 6.5.1-3 หนังสือตอบรับการเป็นสถาบันพี่เลี้ยง ของคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล</p>

<p>เป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ตัวอย่าง เช่น ผู้ทรงคุณวุฒิ จากมหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง เป็นต้น</p> <p>4. คณะฯ มีผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา ที่จบปริญญาโท แพทยศาสตรศึกษา จากมหาวิทยาลัยมหิดล 1 ท่าน คือ อ.สร้อยดี เถลิงศก</p> <p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครพิงค์มีผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา จบการศึกษาปริญญาโท แพทยศาสตรศึกษา จากมหาวิทยาลัย Dundee 1 ท่าน ได้แก่ อาจารย์ วิณิตา และจากมหาวิทยาลัย Cambridge ได้แก่ อาจารย์อัญชลี</p> <p>5. คณะฯ มีผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในการอบรม Essential Course for Medical Educator (ECME)</p> <p>ได้แก่ อาจารย์นายแพทย์สรวิศ อาจารย์แพทย์หญิงเพ็ญนิภัท อาจารย์ นายแพทย์คามิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกมีผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในคอร์สอบรม Essential Course for Medical Educator (ECME)</p>	<p>ม 6.5.1-4 ประวัติอาจารย์ภายในที่ได้รับ การฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา (ECME)</p> <p>ม 6.5.1-5 อาจารย์ศูนย์แพทย์ชั้นคลินิกที่ จบหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษา จาก Dundee, Scotland และ Cambridge, UK.</p> <p>ม 6.5.1-6 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p>
<p>ม 6.5.2 มีผู้แทนแพทยสภา ร่วมในการพัฒนาหลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตร บัณฑิตโดยมีผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกร่วมเป็นคณะกรรมการจาก หลายสถาบันและมีผู้แทนจากแพทยสภา ร่วมเป็นคณะกรรมการด้วย คือ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์ โดยมีหน้าที่ และได้มี การเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เพื่อร่วมให้ข้อคิดเห็น เกี่ยวกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565</p>	<p>ม 6.5.2-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>ม 6.5.2-2 หนังสือตอบกลับจากแพทยสภา มอบหมายให้ ศ.นพ.ศิริเกษม ศิริลักษณ์ เป็นผู้แทนแพทยสภาเพื่อร่วมเป็น คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร</p>
<p>ม 6.5.3 กำหนดนโยบายในการใช้ประโยชน์จากผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาและนำไปปฏิบัติในการพัฒนา หลักสูตร วิธีการสอนและวิธีการประเมินผล</p>	
<p>คณะฯ มีนโยบายในการใช้ประโยชน์จากผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา จากทั้งภายในและภายนอก ในการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพัฒนา หลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะกรรมการติดตาม ประเมินผล เพื่อระดมสมองและนำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตร การเรียน การสอน การประเมินผล และอื่นๆ มีการประชุมคณะกรรมการต่างๆ เป็นประจำ ได้แก่ ศ.นพ.ศิริเกษม ศิริลักษณ์จากคณะแพทยศาสตร์</p>	<p>ม 6.5.3-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง 2565</p> <p>ม 6.5.3-2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ บริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 6.5.3-3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ</p>

<p>มหาวิทยาลัยนเรศวร, รศ.นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ จากคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล, รศ.นพ.อรรถวุฒิ ตีสัมโชค จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, รศ.พลตรี หญิง พญ.แสงแข ชำนาญนวกิจ</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ ให้ความสำคัญในการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษารายใน โดยสนับสนุนให้อาจารย์ที่สนใจงานด้านแพทยศาสตรศึกษาได้ไปอบรมและสัมมนาทางวิชาการทางด้านแพทยศาสตรศึกษา ได้แก่ งานประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย งานประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ โครงการอบรม Essential course for medical educator (ECME) เป็นต้น</p>	<p>วิพากษ์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 6.5.3-4 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผล</p> <p>ม 6.5.3-5 นโยบายการใช้ประโยชน์จากผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา</p> <p>ม 6.5.3-6 โครงการที่ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษารายนอกมาเป็นวิทยากรให้ความรู้ทางแพทยศาสตรศึกษา</p> <p>ม 6.5.3-7 โครงการศึกษาต่อในระดับปริญญาโท หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการศึกษาวิทยาสาตร์สุขภาพ (ภาคพิเศษ) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล</p> <p>มหาวิทยาลัยมหิดล</p> <p>ม 6.5.3-8 ประวัตินักศึกษารายในที่ได้รับการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา</p>
<p>ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรว</p>	
<p>พ 6.5.1 แสดงหลักฐานว่ามีการใช้ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษารายในหรือภายนอกสถาบัน ในการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน</p>	
<p>คณะฯ และ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้จัดโครงการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา เพื่อพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนของศูนย์แพทย์ให้มีความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยได้เชิญผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษามาให้ความรู้ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษา (Rookie Teacher) 2. โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะแพทยศาสตร์ 3. โครงการอบรมอาจารย์ที่ปรึกษา คณะแพทยศาสตร์ 4. โครงการอบรมการจัดการเรียนการสอนด้วยเทคนิค PBL 5. โครงการอบรมการพัฒนาและวิเคราะห์ข้อสอบ 6. โครงการอบรมการพัฒนาหลักสูตร ตามแนวคิด Outcome-based education 	<p>พ 6.5.1-1 โครงการอบรมพัฒนาการวัดและประเมินผล อบรม PBL</p> <p>พ 6.5.1-2 โครงการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา</p> <p>พ 6.5.1-3 โครงการ rookie teacher</p> <p>พ 6.5.1-4 โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 6.5.1-5 โครงการอบรมอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>พ 6.5.1-6 โครงการอบรมการพัฒนาหลักสูตร ตามแนวคิด Outcome-based education</p>

พ 6.5.2 ให้ความสำคัญในการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญการประเมินด้านการศึกษาและการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยอาจจัดให้มีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านแพทยศาสตรศึกษา

<p>คณะฯ มอบหมายให้ฝ่ายวิชาการ มีหน้าที่ในการรับผิดชอบงานด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยมีรองคณบดีฝ่ายวิชาการ และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายแพทยศาสตรศึกษา กำกับดูแล</p> <p>คณะฯ ได้พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินด้านการศึกษาและการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยได้จัดโครงการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดอบรมแพทยศาสตรศึกษา 2. จ้างนักวิจัย และกำหนดภาระงานให้มีการร่วมมือกับอาจารย์แพทย์ เพื่อทำวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา 3. จัดสรรงบประมาณในการประชุมและอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา 4. ประชาสัมพันธ์ เมื่อหน่วยงานอื่นๆ จัดอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา 5. จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์และบุคลากรด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยสนับสนุนให้อาจารย์มีการศึกษาต่อเนื่องทางด้านแพทยศาสตรศึกษา ได้แก่ คอร์สอบรมแพทยศาสตรศึกษา หลักสูตรปริญญาบัตรมหาบัณฑิตทางด้านแพทยศาสตรศึกษาทั้งในและต่างประเทศ 	<p>พ 6.5.2-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยจัดตั้ง คณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 6.5.2-2 โครงสร้างคณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 6.5.2-3 โครงการอบรมการประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ WFME</p> <p>พ 6.5.2-4 โครงการอบรมแพทยศาสตรศึกษาหลักสูตร ECME</p> <p>พ 6.5.2-5 ประวัติอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาด้านแพทยศาสตรศึกษาจากมหาวิทยาลัย Dundee</p> <p>พ 6.5.2-6 ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา</p> <p>พ 6.5.2-7 นโยบายของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาเกี่ยวกับวิจัยแพทยศาสตรศึกษา</p>
--	--

พ 6.5.3 เปิดโอกาสให้บุคลากรดำเนินการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาตามความสนใจ

<p>คณะฯ มีนโยบายสนับสนุนให้บุคลากรดำเนินการวิจัยด้านแพทยศาสตร์และนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ เช่น การนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษาแห่งยุโรป (Association For Medical Education of Europe Conference : AMEE)</p> <p>โดยได้จัดสรรงบประมาณ ในการทำวิจัยและนำเสนอผลงาน และการตีพิมพ์ ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา</p>	<p>พ 6.5.3-1 ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาของอาจารย์และนิสิต</p> <p>พ 6.5.3-2 นโยบายของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาเกี่ยวกับวิจัยแพทยศาสตรศึกษาแพทย์</p>
--	--

องค์ประกอบย่อยที่ 6.6 การแลกเปลี่ยนทางการศึกษา	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ ในด้าน	
ม 6.6.1 ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาอื่นทั้งในระดับชาติและนานาชาติ รวมถึงการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และนิสิตนักศึกษา	
<p>คณะฯ ได้ขออนุญาตคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นสถาบันพี่เลี้ยง ให้กับสาขาวิชาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>มหาวิทยาลัย ฯ จัดโครงการพัฒนาภาษาอังกฤษสำหรับนิสิต บุคลากรสายวิชาการ และบุคลากรสายสนับสนุน มหาวิทยาลัยพะเยา กับสถาบัน Southbourne School of English ประเทศอังกฤษ โดยมี นิสิตแพทย์และอาจารย์ได้รับทุนสนับสนุนไปศึกษาในโครงการนี้</p> <p>คณะฯ ได้ทำข้อตกลงกับมหาวิทยาลัย Dundee ประเทศสหราชอาณาจักร ในการแลกเปลี่ยนนิสิตและศึกษาทำงานของอาจารย์ ซึ่งในปัจจุบันมีคณาจารย์ที่จบการศึกษาในระดับปริญญาโท ด้านแพทยศาสตรศึกษา จากมหาวิทยาลัยแห่งนี้แล้ว 2 ท่าน</p> <p>คณะฯ ได้ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จัดกิจกรรมทบทวนความรู้เพื่อเตรียมสอบ National License ของ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3</p> <p>คณะฯ ได้รับความอนุเคราะห์อาจารย์จากวิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการจัดการเรียนการสอนให้กับนิสิตแพทย์</p> <p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา รับนักศึกษา ฝึกประสบการณ์วิชาเลือก (Elective) และมีแพทย์ประจำบ้าน สาขา จักษุวิทยา จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมุนเวียน เป็นประจำทุกเดือน</p> <p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ มีนักศึกษา แพทย์ต่างชาติมาทำงานในชั้นคลินิกที่ศูนย์แพทย์พะเยา</p>	<p>ม 6.6.1-1 หนังสือมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ ศธ 0517.015/2746 ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2553 เรื่อง การตอบรับเป็นสถาบันพี่เลี้ยง</p> <p>ม 6.6.1-2 หนังสือคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ที่ ศธ 0590.18/1480 ลงวันที่ 11 ตุลาคม 2560</p> <p>ม 6.6.1-3 MOU บันทึกความตกลงความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยตันตี</p> <p>ม 6.6.1-4 โครงการทบทวนความรู้เพื่อเตรียมสอบ National License ของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3</p> <p>ม 6.6.1-5 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจาก วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า</p> <p>6.6.1-6 โครงการพัฒนาภาษาอังกฤษ สำหรับนิสิต บุคลากรสายวิชาการ และ บุคลากรสายสนับสนุน มหาวิทยาลัยพะเยา</p>

ม 6.6.2 การถ่ายโอนหน่วยกิตการศึกษา	
<p>คณะฯ ได้ใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษา เพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553 ในข้อที่ 5 เรื่องการรับ โอนนิสิต หรือนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น โดยอาศัยความในข้อ 8 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ.2561 มาบังคับใช้โดยอนุโลม และให้เป็นไป ตามประกาศ มหาวิทยาลัย</p> <p>คณะฯ ได้จัดทำหลักสูตรแพทยศาสตร ที่ให้โอกาสนิสิตแพทย์ที่ไม่ สามารถศึกษาจนสำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิตสามารถถ่ายโอนหน่วยกิต เพื่อให้ นิสิตสามารถศึกษาในหลักสูตรอื่น เช่น หลักสูตรวิทยาศาสตร์ บัณฑิต สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ หรือสาขาวิทยาศาสตร์ การแพทย์ เป็นต้น</p>	<p>ม6.6.2-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัย ว่าด้วย การศึกษาเพื่อ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553</p> <p>ม 6.6.2-2 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2561</p>
ชื่อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 6.6.1 สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนิสิตนักศึกษา กับสถาบันอื่นในระดับ ภูมิภาคและนานาชาติด้วยการจัดสรรทรัพยากรให้เหมาะสม	
<p>ในระดับนานาชาติ มีนิสิตแพทย์ไปเรียนภาษาอังกฤษ ที่ประเทศ อังกฤษโครงการพัฒนาภาษาอังกฤษสำหรับนิสิต บุคลากรสายวิชาการ และบุคลากรสายสนับสนุน มหาวิทยาลัยพะเยา กับสถาบัน Southbourne School of English ประเทศ อังกฤษ และ คณะฯ ได้ทำ MOU กับมหาวิทยาลัย Dundee ในการแลกเปลี่ยนนิสิต และศึกษาดูงานของอาจารย์ ด้านแพทยศาสตรศึกษา และมีคณาจารย์ จบปริญญาโทด้านแพทยศาสตรศึกษาจากมหาลัยแห่งนี้ 2 ท่าน</p>	<p>พ 6.6.1-1 โครงการพัฒนาภาษาอังกฤษ สำหรับนิสิต บุคลากรสายวิชาการ และ บุคลากรสายสนับสนุน มหาวิทยาลัยพะเยา กับสถาบัน Southbourne School of English ประเทศอังกฤษ</p> <p>พ 6.6.1-2 การแข่งขันตอบปัญหาของนิสิต แพทย์ Physio</p>
พ 6.6.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การแลกเปลี่ยนมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนโดยคำนึงถึงความต้องการของอาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนิสิตนักศึกษา และเคารพในหลักจริยธรรม	
<p>มีนโยบายในการแลกเปลี่ยนทั้งคณาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน และนิสิตด้านภาษาอังกฤษ โดยไปที่ประเทศอังกฤษ และประเทศ ออสเตรเลีย โดยคณะได้โควตา เป็นนิสิต 1 คน อาจารย์ 1 คน บุคลากรสายสนับสนุน 1 คน ต่อปี มีการคัดเลือกโดยการสอบวัดระดับ ความรู้ภาษาอังกฤษและการสอบสัมภาษณ์อย่างเป็นธรรม และเสนอ ผลการคัดเลือกโดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ แพทยศาสตร</p>	<p>พ 6.6.2-1 MOU ระหว่างมหาวิทยาลัย พะเยา กับ มหาวิทยาลัย Dundee</p> <p>พ 6.6.2-2 โครงการพัฒนาภาษาอังกฤษ สำหรับนิสิต บุคลากรสายวิชาการ และ บุคลากรสายสนับสนุน มหาวิทยาลัยพะเยา กับสถาบัน Southbourne School of English ประเทศอังกฤษ</p>

องค์ประกอบที่ 7: การประเมินหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 7.1 กลไกในการติดตามและประเมินหลักสูตร	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 7.1.1 มีระบบและกลไกการกำกับดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่เป็นประจำ	
<p>คณะฯ มีกระบวนการกำกับดูแลการดำเนินงานของหลักสูตร โดยมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของหลักสูตร โดยผ่านคณะกรรมการดังต่อไปนี้</p> <p>1. คณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา ระดับชั้นปริคlinikและคลินิก โดยอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา และอาจารย์ประจำคณะ แพทยศาสตร์บัณฑิต ร่วมเป็นคณะกรรมการ ทำหน้าที่ดำเนินการ จัดการเรียนการสอน และประเมินผลแต่ละรายวิชา ตลอดจน ผลลัพธ์ แต่ละรายวิชา โดย จัดทำ มคอ.3/4 ก่อนเปิดภาคการศึกษา จัดทำ มคอ.5/6 และมีการทวนสอบรายวิชา ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาค การศึกษา</p> <p>2. คณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตรระดับชั้นปริคlinik / ระดับชั้นคลินิก โดยรองคณบดีฝ่ายวิชาการฯ เป็นประธาน และมี ประธานผู้รับผิดชอบรายวิชาของแต่ละวิชา เป็นกรรมการ ทำหน้าที่ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อการ จัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลระดับรายวิชาตามแบบ มคอ.5-6 ในทุกภาคการศึกษา และติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์การ เรียนรู้รายชั้นปี เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตร์บัณฑิต</p> <p>3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต ทำหน้าที่ กำกับดูแลการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ให้เป็นไปตาม กรอบ มคอ.2 ระดับหลักสูตร การวัดประเมินผล การจัดการแก้ไข ปัญหาทั้งของคณาจารย์และนิสิต ในเรื่องการเรียนการสอน ตลอดจน การประสานกับผู้ปกครองนิสิต และการเสนอของบประมาณเพื่อ นำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ และจัดทำรายงาน มคอ.7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา ร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ อาจารย์คณะร่วมสอน และอาจารย์จาก</p>	<p>ม 7.1.1-1 หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 (หมวดที่ 7)</p> <p>ม 7.1.1-2 หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (หมวดที่ 7)</p> <p>ม 7.1.1-3 ตัวอย่างการจัดทำ มคอ.5-6 (รายวิชาในระดับปริคlinik คลินิก)</p> <p>ม 7.1.1-4 มคอ.7 ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.1.1-5 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตร์บัณฑิต</p> <p>ม 7.1.1-6 คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ ผู้รับผิดชอบรายวิชา ระดับชั้นปริคlinik และคลินิก</p> <p>ม 7.1.1-7 คำสั่งคณะกรรมการติดตามและ ประเมินผล</p>

<p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 2 ศูนย์ โดยที่คณะกรรมการชุดนี้จะมีการประชุมติดตามทุกๆ 2 เดือน</p> <p>4. คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ทำหน้าที่ พิจารณาผลการดำเนินงานทั้งสองคณะกรรมการขึ้นต้น เพื่อรับทราบ, รับรอง, พิจารณาตัดสินผลลัพธ์ทางการศึกษา โดยประชุมเดือนละหนึ่งครั้ง</p>	
<p>สถาบันต้องแสดงให้เห็นว่าระบบและกลไกในการประเมินหลักสูตรดังกล่าว</p>	
<p>ม 7.1.2 คำนิยามองค์ประกอบหลักของหลักสูตร ประกอบด้วย โครงสร้าง เนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษาของรายวิชาต่าง ๆ ที่ครอบคลุมถึงรายวิชาบังคับและรายวิชาเลือก</p>	
<p>คณะฯ ใช้กลไกการประเมินที่คำนิยามองค์ประกอบหลักของหลักสูตร ประกอบด้วย โครงสร้าง เนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษาของรายวิชาต่างๆ โดยใช้กระบวนการผ่านคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา ทำหน้าที่ สอบทานการเรียนรู้ ความสอดคล้องของเนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษาของแต่ละรายวิชาในทุกรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งรายวิชาเลือก</p> <p>จากนั้น คณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตรในแต่ละระดับที่เกี่ยวข้อง ทำหน้าที่ในการประเมินภาพรวมเชิงโครงสร้างและการดำเนินงานหลักสูตรในแต่ละระดับชั้น และจัดทำข้อสรุป เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตต่อไป</p> <p>หากการปรับปรุงเชิงโครงสร้างหรือเนื้อหาวิชาที่ไม่กระทบโครงสร้างของหลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทำหน้าที่ในการให้คำแนะนำ บันทึกข้อเสนอแนะและแนวทางการปรับปรุง ผ่าน มคอ.7 และถ่ายทอดไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง</p> <p>หากการปรับปรุงกระทบเชิงโครงสร้างของหลักสูตร ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เพื่อดำเนินการทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรต่อไป</p>	<p>ม 7.1.2-1 ตัวอย่างการปรับปรุงรายวิชา มคอ.5 และ มคอ.3</p> <p>ม 7.1.2-2 มคอ.7 ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.1.2-3 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 7.1.2-4 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินหลักสูตรระดับปริคลินิกและคลินิก</p> <p>ม 7.1.2-5 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p>

<p>ม 7.1.3 คำนึงถึงความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ มีกระบวนการประเมินหลักสูตร โดยใช้ข้อมูลการติดตามความก้าวหน้าของนิสิต โดยการวิเคราะห์ผลการประเมินความก้าวหน้าตามผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้</p> <p>ในระดับชั้นปี คณะฯ กำหนดให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชาทำหน้าที่วัดและประเมินผลในแต่ละรายวิชา รายงานผลการศึกษาต่อคณะกรรมการติดตามและประเมินผล และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรตามลำดับ</p> <p>ในแต่ละช่วงชั้น คณะฯ กำหนดให้มีการสอบสอบรวบยอด (Comprehensive Test) ในชั้นปีที่ 3, 5 และ 6 เพื่อประเมินความรู้และทักษะของผู้เรียนในแต่ละช่วงชั้น ประกอบกับใช้ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว) เพื่อนำเข้ามาประชุมประเมินหลักสูตรของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ</p>	<p>ม 7.1.3-1 ตัวอย่างมคอ 5-6</p> <p>ม 7.1.3-2 ผลการวิเคราะห์ผลการสอบ Comprehensive ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.1.3-3 ผลการวิเคราะห์การสอบ ศรว. ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.1.3-4 มคอ. 7 ปีการศึกษา 2563</p>
<p>ม 7.1.4 ระบุและคำนึงถึงปัญหาอุปสรรคซึ่งนำไปสู่การวางแผน แก้ไข และพัฒนา</p>	
<p>การได้มาซึ่งปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินการหลักสูตร ในระดับรายวิชาและช่วงชั้นจะไดมาจากนิสิต อาจารย์ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา และคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระดับชั้นปริคlinik / ระดับชั้นคลินิก ผ่านการจัดทำ มคอ.5-6 และรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ และนำมาประมวลเป็นภาพรวมของหลักสูตร โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ผ่านการจัดทำ มคอ.7</p> <p>ปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญ ที่พบในปีการศึกษา 2563 ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปัญหาผลสำเร็จตามเกณฑ์ระยะเวลาของนิสิต ซึ่งเกิดจากปัญหาทางด้านสุขภาพจิตของนิสิต ทำให้มีอุปสรรคในการเรียน คณะฯ ได้วางแผนช่วยเหลือร่วมกับผู้ปกครอง เช่น การให้ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต เป็นต้น 3. ปัญหาผลสัมฤทธิ์ในการสอบ National license ที่ไม่เป็นไปตามแผน ทำให้คณะต้องมีกระบวนการปรับปรุงการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผลในชั้นปริคlinik เช่น การเชื่อมโยงปัญหาที่พบบ่อยทางคลินีกักระดับชั้นปริคlinik การพัฒนาข้อสอบตามแนวทางการจัดสอบของ ศรว. 4. 	<p>ม 7.1.4-1 ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพของนิสิต ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.1.4-2 ตัวอย่างการจัดทำ มคอ.5-6 (รายวิชาในระดับปริคlinik คลินิก)</p> <p>ม 7.1.4-3 จดหมายเชิญผู้ปกครองปรึกษาหารือเรื่องการเรียนรู้ของนิสิต</p> <p>ม 7.1.4-4 (ร่าง) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2565</p> <p>ม 7.1.4-5 มคอ.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>ม 7.1.4-6 มคอ.7 ปีการศึกษา 2563</p>

สถาบันต้อง	
ม 7.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผลการประเมินที่มีนัยสำคัญมีผลต่อหลักสูตร	
<p>จากผลการประเมินที่ได้รับจากการสำรวจนิสิตต่อความคิดเห็นของหลักสูตรปรับปรุง และจากการประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2563 พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้เรียนมีอุปสรรคในการเชื่อมโยงความรู้ระหว่างความปกติกับ ปัญหาที่พบบ่อย จึงมีการปรับปรุงหลักสูตรให้ผู้เรียนได้เรียนระบบต่าง ๆ ของร่างกายที่ต่อเนื่องกันระหว่าง ความปกติ กับ ความผิดปกติ และ มีการปรับรูปแบบการบริหารหลักสูตร โดยให้มีคณะกรรมการ ผู้รับผิดชอบรายวิชาของระบบเดียวกัน ร่วมพัฒนาและบูรณาการ เนื้อหารายวิชาและหลักสูตร 2. ผู้เรียนมีทักษะทางหัตถการในกลุ่มสาขาวิชารอง เช่น ทักษะทาง จักษุวิทยา โสต ศอ นาสิกส์ ที่ผู้เรียนมีโอกาสนในการทำหัตถการน้อย จึง มีการทบทวนปรับปรุงรายวิชาในระดับชั้นคลินิกให้มีการแยกสาขาวิชา ดังกล่าวชัดเจนขึ้น เพื่อประโยชน์ในการฝึกทักษะให้มากขึ้น และ สอดคล้องกับทักษะหัตถการตามเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา 3. feedback จากอาจารย์ประจำรายวิชา ในเรื่องการเชื่อมโยง ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา มีความไม่ชัดเจนเนื่องจากผลลัพธ์ในระดับหลักสูตรมีจำนวนมากและ ลักษณะของผลลัพธ์บางเรื่องเป็นลักษณะนามธรรม ส่งผลให้การนำมา วางแผนการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลมีความ หลากหลายในแต่ละรายวิชา จึงได้ดำเนินการแก้ไขโดยการปรับปรุง หลักสูตร 2565 ตามแนวทาง Outcome-Based Education ซึ่งมี ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งสิ้น 6 ผลลัพธ์ 	<p>ม 7.1.5-1 สรุปผลการสำรวจความคิดเห็น ของนิสิตต่อการพัฒนาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 7.1.5-2 มคอ.7 ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.1.5-3 รายงานการประชุม คณะกรรมการการพัฒนาหลักสูตร</p> <p>ม 7.1.5-4 มคอ. 2 หลักสูตรปรับปรุง 2565 (แผนการศึกษา)</p>
ชื่อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรมีการประเมินหลักสูตรเป็นระยะโดยคำนึงอย่างรอบด้านถึง	
พ 7.1.1 บริบทโดยรวม	
<p>คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้รวบรวมข้อมูลผลการวิเคราะห์ ด้านทรัพยากรทางการศึกษา ปัญหาและอุปสรรคของระบบบริหารด้าน การศึกษา หรือระบบบริหารองค์กร มาใช้ในการประเมินและทบทวน แผนการดำเนินงานในระดับหลักสูตร</p>	<p>พ 7.1.1-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.1.1-2 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง</p>

<p>ในปีการศึกษา 2563 ได้ทบทวนประเด็นดังกล่าว พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการทบทวนโครงสร้างการบริหารหลักสูตร โดยแบ่งระดับการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ออกเป็น 3 คณะกรรมการ ตั้งแต่ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา คณะกรรมการติดตามและประเมินผลฯ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ตลอดจนการทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ โดยให้มีผู้แทนนิสิต และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ คือ ผู้แทนศิษย์เก่า เข้ามาร่วมในการติดตาม และวางแผนพัฒนาการดำเนินงานหลักสูตร 2. มีการทบทวนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 โดยมีแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต 3. จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านทรัพยากรทางการศึกษา พบว่า ยังมีการเข้าถึงจุดให้บริการสัญญาณ wifi ไม่ครอบคลุม ในพื้นที่จัดการเรียนการสอนในหอผู้ป่วยชั้นคลินิก คณะฯ จึงได้ดำเนินการวางแผนประสานกับศูนย์บริการเทคโนโลยีสารสนเทศของมหาวิทยาลัย เป็นผู้ให้บริการเพิ่มเครือข่ายสัญญาณอินเทอร์เน็ต 4. คณะฯ มีการทบทวนอัตรากำลังบุคลากรสายสนับสนุนด้านวิชาการให้สอดคล้องกับโครงสร้างคณะฯ ภายหลังจากแยกออกจาก คณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยมีการรับสมัครบุคลากร นักวิชาการศึกษา เพื่อเข้ามาสนับสนุนการดำเนินงานด้านวิชาการ และพัฒนาคุณภาพนิสิต 5. คณะฯ มีการทบทวนเกณฑ์การรับเข้านิสิตแพทยศาสตรบัณฑิต ผ่านคณะกรรมการรับเข้านิสิต เพื่อให้กระบวนการรับเข้านิสิต มีความสอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา เช่น การกำหนดคะแนนขั้นต่ำของรายวิชา, แนวคำถามที่ใช้ในการสอบสัมภาษณ์ เป็นต้น 	<p>แต่งตั้งคณะผู้รับผิดชอบรายวิชา</p> <p>พ 7.1.1-3 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผล</p> <p>พ 7.1.1-4 รายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร</p> <p>พ 7.1.1-5 มคอ.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>พ 7.1.1-6 มคอ. 7 (แสดงข้อมูลผลการวิเคราะห์ทรัพยากรทางการศึกษา)</p> <p>พ 7.1.1-7 รายงานการประชุมคณะฯ เรื่อง ขอรอบอัตรากำลังบุคลากรสายสนับสนุน</p> <p>พ 7.1.1-8 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคลากร</p> <p>พ 7.1.1-9 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรับเข้านิสิต หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.1.1-10 สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการรับเข้า</p>
<p>พ 7.1.2 องค์ประกอบเฉพาะของหลักสูตร ได้แก่ คำอธิบายรายวิชา การจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล</p>	
<p>คณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการวัดประเมินผลของรายวิชา นำมาเสนอต่อคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระดับชั้นปรีคลินิก และคลินิก เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนารายวิชาตามผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของรายวิชา และถ้าพบว่ามีประเด็นปัญหาใน</p>	<p>พ 7.1.2-1 มคอ.5-6 ของรายวิชาที่สรุปปัญหาการจัดการเรียนการสอนในระบบออนไลน์ และคลินิก</p> <p>พ 7.1.2-2 มคอ.7 ปีการศึกษา 2563 (ปัญหาด้านการดำเนินงานการจัดการเรียน</p>

<p>ระดับหลักสูตร จะรายงานต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการประเมินระดับหลักสูตรต่อไป</p> <p>จากการประเมินหลักสูตรปี 2563 พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการเรียนการสอนออนไลน์ในช่วงสถานการณ์โควิด โดยในปีการศึกษา 2564 คณะฯ ได้พิจารณาให้นิสิตในชั้นปีที่ 2 และ 3 เข้ามาศึกษาภายในมหาวิทยาลัย เพื่อให้นิสิตได้เรียนรู้และฝึกทักษะตามที่รายวิชาได้กำหนดไว้ 2. การจัดการเรียนการสอนในระดับชั้นคลินิก ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด ที่มีจำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาลลดลง คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้ดำเนินการทบทวนการจัดตารางหมุนเวียนการฝึกปฏิบัติงานในช่วงต้นปีการศึกษา ให้มีการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาด้านทฤษฎี หรือรายวิชาที่ยังไม่เกี่ยวข้องข้องกับการปฏิบัติงานร่วมกับผู้ป่วย มีการกำหนดหลักเกณฑ์การขึ้นฝึกปฏิบัติงานของนิสิตชั้นคลินิก เช่น การส่งเสริมให้ได้รับวัคซีนก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน การกำหนดแนวปฏิบัติสำหรับอาจารย์ ในการกำหนดพื้นที่การเรียนรู้ และรูปแบบการจัดการศึกษา 3. การวัดและประเมินผลรายวิชา มีการปรับการกำหนด Standard setting ในแต่ละรายวิชา 	<p>การสอนและการวัดประเมินผล)</p> <p>พ 7.1.2-3 ประกาศคณะฯ Rotation ปี 2564</p> <p>พ 7.1.2-4 รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ครั้งที่ 1/2564</p> <p>พ 7.1.2-5 ข้อกำหนดการขึ้นฝึกปฏิบัติงานของนิสิตชั้นคลินิก</p> <p>พ 7.1.2-6 รายงานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เรื่อง การทบทวนระบบการวัดและประเมินผลการศึกษา</p> <p>พ 7.1.2-7 คู่มือการวัดและประเมินผลการศึกษา</p>
<p>พ 7.1.3 ผลสัมฤทธิ์โดยรวม</p>	
<p>คณะฯ ได้รวบรวมผลการดำเนินการผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชา ผลการสอบความรู้รอบยอด (Comprehensive test) ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ (National license) ในการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ในแต่ละชั้นปี และระหว่างช่วงชั้นตลอดหลักสูตร และมีการติดตามข้อมูลภาวะการมีงานทำและการศึกษาต่อหลังปริญญาของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา เพื่อติดตามผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร เป็นประจำทุกปีการศึกษา</p>	<p>พ 7.1.3-1 สรุปผลการสอบประมวลความรู้ ปีการศึกษา 2563</p> <p>พ 7.1.3-2 สรุปผลการสอบใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ</p> <p>พ 7.1.3-3 สรุปข้อมูลภาวะการมีงานทำและการศึกษาต่อหลังปริญญาของบัณฑิต หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.1.3-4 มคอ. 7 ปีการศึกษา 2563</p>

พ 7.1.4 ความรับผิดชอบต่อสังคม	
<p>คณะฯ ตั้งเป้าหมายในการผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะสอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา สามารถเป็นผู้นำในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและปฏิบัติงานในพื้นที่ชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นที่ยอมรับของชุมชน จึงได้มีการกำกับติดตามข้อมูลด้านอัตราการคงอยู่ของบัณฑิตแพทย์ในกระทรวงสาธารณสุขและความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตต่อสมรรถนะโดยรวมของนิสิต</p> <p>ปัจจุบันพบว่า นิสิตที่สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ 3 ปีการศึกษาขึ้นไป ยังมีอัตราการคงอยู่ในกระทรวงสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 81 และผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต พบว่า อยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ย 4.4 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน</p> <p>และสำหรับความรับผิดชอบ ต่อผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพการกำกับดูแลนิสิตชั้นคลินิกของหลักสูตร ให้คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ผ่านการติดตามข้อมูลการรายงานความเสี่ยงที่เกิดจากการร่วมดูแลรักษาพยาบาล จากผลการติดตามพบว่า ยังไม่มีข้อมูลการรายงานความเสี่ยงดังกล่าวจากการปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์</p>	<p>พ 7.1.4-1 รายงานข้อมูลบัณฑิต (แสดงอัตราการคงอยู่)</p> <p>พ 7.1.4-2 สรุปผลความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตต่อนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.1.4-3 มคอ. 7 ปีการศึกษา 2563</p>
สถาบันควรมีการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 7.1.5 การกลั่นกรองและปรับปรุงกระบวนการกำกับดูแล และการประเมินหลักสูตร	
<p>คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้ทบทวนกลไกการประเมินหลักสูตร พบว่า มีปัญหาในการติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์ตามช่วงชั้น เพื่อวัดความก้าวหน้าของนิสิต จึงได้มีการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารวิชาการ โดยกำหนดเป็น 3 ระดับ คือ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา (ประเมินผลระดับรายวิชา) คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระดับชั้นปริคินิกและคลินิก (ประเมินผลระดับชั้นปีและช่วงชั้น) และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ (ประเมินผลระดับหลักสูตร) โดยมีการประชุมปรึกษาหารือเพื่อการพัฒนากระบวนการกำกับดูแล และการประเมินหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>พ 7.1.5-1 โครงสร้างการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.1.5-2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา</p> <p>พ 7.1.5-3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระดับชั้นปริคินิกและคลินิก</p> <p>พ 7.1.5-4 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 7.2 ข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 7.2.1 แสวงหา วิเคราะห์ และตอบสนองอย่างเป็นระบบ ต่อผลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา	
<p>คณะฯ ได้กำหนดข้อมูลป้อนกลับและดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลของอาจารย์และนิสิต ดังนี้</p> <p>1. นิสิต ได้มีการทบทวนระบบการรับฟังเสียงของนิสิต โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ประเด็นข้อมูล และช่วงระยะเวลาที่เกี่ยวข้อง เช่น นิสิต ชั้นปีที่ 1 มีการประเมินความรับรู้ ความตระหนักเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวังที่ต้องการจากหลักสูตร ตลอดจนการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป นิสิตทุกชั้นปี มีการประเมินผลการดำเนินงานรายวิชา ความพึงพอใจหลักสูตรและบริการของหลักสูตร โดยรวม สิ่งสนับสนุนการเรียนการสอน และทุนการศึกษา ความพึงพอใจต่ออาจารย์ และบุคลากรที่ให้บริการการศึกษา ตลอดจนความพึงพอใจต่อกิจกรรมเสริมหลักสูตร</p> <p>2. อาจารย์ มีการรวบรวมข้อมูลประเด็นปัญหาการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ผ่านการจัดทำเอกสาร มคอ.5-6 และสำหรับการรับฟังข้อมูลด้านการดำเนินงานการศึกษาโดยรวม ผ่านการประเมินความพึงพอใจของอาจารย์โดยรวม และจากการนิเทศงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และการประชุมคณะกรรมการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหลักสูตร</p>	<p>ม 7.2.1-1 รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร วาระการ กำหนดการรับฟังเสียงของนิสิต</p> <p>ม 7.2.1-2 ตัวอย่างผลการประเมินของ นิสิตต่อรายวิชา</p> <p>ม 7.2.1-3 สรุปผลการสำรวจความพึงใจต่อการให้บริการ ประจำปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.2.1-4 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 7.2.1-5 สรุปรายงานการประชุมแก้ไข ปรับปรุงหลักสูตร จากคณาจารย์ทั้งหมด ในวันที่ 28 ม.ค. 64</p> <p>ม 7.2.1-6 สรุปรายงานการประชุมการพัฒนาหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ชั้นปรีคลินิก</p> <p>ม 7.2.1-7 สรุปรายงานการประชุมการพัฒนาหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ชั้นคลินิก</p>
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 7.2.1 ใช้ผลป้อนกลับในการพัฒนาหลักสูตร	
<p>จากข้อมูล feedback ของนิสิต ในการเรียนชั้นปรีคลินิก ในรายวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และระบบอวัยวะต่างๆ ไม่สามารถบูรณาการความสอดคล้องของความปกติและผิดปกติ ได้อย่างเข้าใจและไม่สามารถประยุกต์ใช้ในทางคลินิกได้อย่างมีประสิทธิภาพจึงนำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตรในชั้นปรีคลินิก ให้มีความต่อเนื่อง และเข้าใจในระบบต่างๆมากขึ้น และสามารถเข้าใจการ</p>	<p>พ 7.2.1-1 สรุปผลการให้ข้อคิดเห็นของ นิสิตต่อการปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตร บัณฑิต</p> <p>พ 7.2.1-2 สรุปการประชุมร่วมระหว่าง อาจารย์ระดับชั้นปรีคลินิก</p> <p>พ 7.2.1-3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>

<p>ประยุกต์ใช้ในทางคลินิกได้ดีขึ้น</p> <p>ในการประชุมคณาจารย์ร่วมสอนในชั้นปรีคลินิก ได้รับ feedback จากคณาจารย์ในเรื่อง เนื้อหาที่มีความซ้ำซ้อนกันในแต่ละรายวิชา, หน่วยกิตไม่สอดคล้องกับปริมาณเนื้อหารายวิชา, การขาดแคลนร่างอาจารย์ใหญ่ นำไปสู่การปรับลดความซ้ำซ้อนของเนื้อหา การปรับหน่วยกิตให้เหมาะสมกับรายวิชา การจัดลำดับรายวิชา และการจัดทำ Simulation ทดแทนร่างอาจารย์ใหญ่ในการเรียนการสอน</p>	<p>หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p> <p>พ 7.2.1-4 รายงานการประชุมปรับปรุงหลักสูตรอาจารย์ชั้นปรีคลินิก 2 ครั้ง (คกก.พัฒนาหลักสูตร)</p> <p>พ 7.2.1-5 รายงานการประชุมปรับปรุงหลักสูตรอาจารย์ชั้นคลินิก 1 ครั้ง (คกก.พัฒนาหลักสูตร)</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 7.3 สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิต</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันต้องวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่น ที่สัมพันธ์กับ</p>	
<p>ม 7.3.1 วัตถุประสงค์หลักสูตรและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร</p>	
<p>คณะฯ ได้กำหนดพันธกิจในด้านการจัดการศึกษา เพื่อผลิตบัณฑิต เพื่อผลิตบัณฑิตทางด้านการแพทย์ ที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสา เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และกำหนดผลลัพธ์ทางการศึกษาไว้ในหลักสูตร คณะฯ ได้ดำเนินการวิเคราะห์สมรรถนะบัณฑิตตามพันธกิจและผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การติดตามบัณฑิต ได้มีการติดตามข้อมูลการประเมินสมรรถนะบัณฑิตทั้งในส่วนของ การประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อการประเมินสมรรถนะของบัณฑิตในแต่ละด้าน 2. การประเมินสมรรถนะของนิสิตในแต่ละช่วงชั้น คณะฯ ใช้ผลการประเมินรายวิชาในแต่ละชั้นปี และใช้ผลการสอบความรู้รอบยอด (Comprehensive Test) ชั้นปีที่ 3,5 และ 6 และผลการสอบวัดความรู้ความสามารถของศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ซึ่งผลการวิเคราะห์ติดตามอัตราการสอบผ่านครั้งแรกของนิสิตในแต่ละชั้นตอน 	<p>ม 7.3.1-1 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสอบ Comprehensive test</p> <p>ม 7.3.1-2 สรุปผลการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพชั้นตอนต่าง ๆ</p> <p>ม 7.3.1-3 สรุปผลการประเมินความพึงพอใจบัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิตของมหาวิทยาลัยพะเยา และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 7.3.1-4 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ที่คาดหวังของนิสิตในแต่ละชั้นปี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565</p>
<p>ม 7.3.2 การจัดหาทรัพยากรด้านการศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ได้ใช้ระบบ และวางแผนพัฒนาระบบตามข้อ ม 7.3.1 ผลการวิเคราะห์พบว่า บัณฑิตยังขาดสมรรถนะในด้านทักษะที่สำคัญตามเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต คณะฯ ได้มีการเปลี่ยนแปลงด้านทรัพยากรด้านการศึกษา จึงได้ทำการทบทวนวิเคราะห์เปรียบเทียบกับสมรรถนะของนิสิตและบัณฑิต ในประเด็น</p>	<p>ม 7.3.2-1 สรุปผลสมรรถนะของนิสิตต่อการเปลี่ยนแปลงด้านทรัพยากรทางการศึกษาเทียบกับผลการสอบใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมชั้นตอนที่ 3</p> <p>ม 7.3.2-2 สรุปผลประเมินบัณฑิต และผู้ใช้</p>

<p>ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นิสิตในระดับชั้นปรีคลินิก ต้องการพัฒนาด้านการเพิ่มทรัพยากรฐานข้อมูลในรูปแบบออนไลน์เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้นอกเวลาที่เกี่ยวข้องกับด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ทั้งในรูปแบบหนังสือออนไลน์ สื่อ Animation (PhysioEx) ตลอดจนแบบทดสอบเพื่อประเมินความรู้ความเข้าใจ 2. นิสิตในระดับชั้นคลินิกทั้งสองศูนย์ มีการพัฒนาด้านการเพิ่มทรัพยากรการศึกษาด้านหัตถการให้สามารถศึกษาเรียนรู้นอกเวลา เช่น การให้บริการ ห้อง Skill Lab, ห้อง Simulation Center เป็นต้น และได้ทำการเปรียบเทียบวิเคราะห์ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพในชั้นตอนที่ 3 พบว่าผลการสอบในชั้นตอนที่ 3 มีอัตราการสอบผ่านดีขึ้น 	<p>บัณฑิตต่อทักษะการปฏิบัติงานทางด้านวิชาชีพ</p> <p>ม 7.3.2-3 สรุปข้อมูลการจัดซื้อฐานข้อมูลออนไลน์</p> <p>ม 7.3.2-4 สรุปข้อมูล skill lab และ ห้อง Simulation Center ของศูนย์แพทย์</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควรวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่น ที่สัมพันธ์กับ</p>	
<p>พ 7.3.1 ภูมิหลังและสถานภาพของนิสิตนักศึกษา</p>	
<p>คณะฯ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลผลสัมฤทธิ์ของบัณฑิตจากข้อมูลผู้ใช้บัณฑิต และนิสิตปัจจุบันจากผลการสอบเพื่อใบประกอบวิชาชีพทั้งสามชั้นตอน โดยจำแนกเป็นสองกลุ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นักเรียนที่สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 วิเคราะห์กับข้อมูลของโรงเรียนในพื้นที่ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ตลอดจนผลคะแนนสอบเข้า ภูมิหลังของประวัติ ความประพฤติ (portfolio) ของนักเรียน ตลอดจนสถานะทางสังคมของผู้ปกครอง 2. นิสิตที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (ST) วิเคราะห์กับข้อมูลของปริญญา ที่สำเร็จการศึกษาในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ และผลคะแนนสอบเข้า 	<p>พ 7.3.1-1 ข้อมูลของนักเรียนที่สมัครสอบเข้าศึกษา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปี 2564</p> <p>พ 7.3.1-2 สรุปรายงานประชุม คณะกรรมการรับเข้านิสิตฯ</p>
<p>พ 7.3.2 คุณสมบัติแรกเข้าของนิสิตนักศึกษาที่กำหนดเพื่อศึกษาในสถาบัน</p>	
<p>คณะฯ ได้ดำเนินการรับสมัครผู้เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยมีคุณสมบัติแรกเข้าตามเกณฑ์ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โดยพิจารณาผู้สำเร็จการศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ตามโควต้าพื้นที่ในเขต 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน และผู้สำเร็จระดับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ทำงานในกระทรวงสาธารณสุข (ข้าราชการลาเรียน) ประกอบกับการพิจารณาลำดับคะแนนในการสอบผลการวิเคราะห์เทียบสมรรถนะตามข้อมูลการสมัครสอบเข้า</p>	<p>พ 7.3.2-1 สรุปผลการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำแนกตามโครงการรับเข้า</p> <p>พ 7.3.2-2 สรุปภาวะการมีงานทำและการศึกษาต่อหลังปริญญา จำแนกตามโครงการรับเข้า</p>

<p>โครงการต่าง ๆ โดยจัดแบ่งเกณฑ์ ได้แก่ กลุ่มแพทย์ CPIRD / Community track กลุ่ม ODOB / Inclusive track และกลุ่ม New track / Strengthening track กับผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ โดยเฉพาะอัตราการสอบผ่านในครั้งแรกของนิสิตในแต่ละรุ่น และภาวะการมีงานทำและการศึกษาต่อหลังปริญญาของบัณฑิต จากผลการวิเคราะห์ พบว่า นิสิตที่เข้าศึกษาในกลุ่ม ODOB / Inclusive track มีอัตราการสำเร็จการศึกษาตามเกณฑ์ที่น้อยกว่ากลุ่ม CPIRD / Community track และ New track และเมื่อเปรียบเทียบผลการสอบ ศรว. พบว่ากลุ่ม New track มีอัตราการสอบผ่านสูงสุด รองลงมา เป็น C-Pird และสุดท้ายเป็น ODOB/Inclusive และทุกโครงการที่รับมีอัตราการคงอยู่ในกระทรวงสาธารณสุขไม่แตกต่างกัน</p>	
<p>สถาบันควรรนำผลการวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาป้อนกลับให้คณะกรรมการที่รับผิดชอบในด้านต่างๆ ต่อไปนี้</p>	
<p>พ 7.3.3 การคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษา</p>	
<p>จากผลวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตในแต่ละรุ่น คณะฯ ได้นำผลมาใช้ในกระบวนการปรับปรุงการคัดเลือกนิสิตเพื่อเข้าศึกษา โดยคณะกรรมการรับเข้า มีหน้าที่ในการทบทวนคุณสมบัติและเกณฑ์การรับเข้าในแต่ละปีการศึกษา</p> <p>ในปีการศึกษา 2564 คณะกรรมการรับเข้าฯ จึงได้มีการทบทวนการปรับแผนเกณฑ์การคัดเลือกนิสิตเข้าศึกษาในโครงการต่าง ๆ โดยกำหนดเกณฑ์คะแนนขั้นต่ำในแต่ละกลุ่มวิชาที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อให้นิสิตที่เข้าศึกษา มีความรู้พื้นฐานเบื้องต้นที่เหมาะสมต่อการศึกษาต่อไป ตลอดจนการคงไว้ซึ่งการรับนักศึกษา New track (Strengthening track)</p> <p>และเมื่อดำเนินการดังกล่าวตามแผนข้างต้น คณะฯ จะดำเนินการติดตามข้อมูลการวิเคราะห์ตามข้อ พ 7.3.1 และ พ 7.3.2 เพื่อเป็นข้อมูลป้อนกลับต่อคณะกรรมการรับเข้าฯ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อใช้ในการดำเนินการวางแผน พัฒนาการคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อไป</p>	<p>พ 7.3.3-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.3.3-2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรับเข้าฯ</p> <p>พ 7.3.3-3 สรุปผลข้อมูลการวิเคราะห์นิสิตที่สมัครเข้าศึกษาต่อจำแนกตามโครงการ</p> <p>พ 7.3.3-4 รายงานการประชุมคณะกรรมการรับเข้านิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p>

พ 7.3.4 การวางแผน บริหาร พัฒนา หรือปรับปรุงหลักสูตร	
<p>จากข้อมูลผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ (ศรว.) โดยเฉพาะขั้นตอนที่ 1 พบว่ามีอัตราการสอบผ่านในครั้งแรกที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ จึงได้กำหนดนโยบายให้รายวิชาในชั้นปริคlinik บูรณาการความรู้ในการจัดการเรียนการสอน และการออกข้อสอบที่นำปัญหาทางคลินิกเข้ามาเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความคุ้นเคยให้กับผู้เรียนในการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบใบประกอบวิชาชีพ</p> <p>คณะฯ ได้มีการวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตและบัณฑิตตามเป้าประสงค์ของการผลิตบัณฑิตที่ต้องการให้บัณฑิตมีความรู้ความสามารถ เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ผลการวิเคราะห์พบว่า ด้านองค์ความรู้และทักษะของนิสิตวิเคราะห์ได้จากผลการสอบ ศรว.ขั้นตอนที่ 1-3 และผลการประเมินด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม</p> <p>คณะฯ จึงได้มีการนำข้อมูลดังกล่าว เข้าปรึกษาหารือในที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตร์ เพื่อการปรับปรุงหลักสูตร โดยการบูรณาการหลักสูตรในระดับชั้นปริคlinik ในแนวราบ (Horizontal integration) โดยใช้การจัดการเรียนรู้ตามระบบ (System-based) และเชื่อมโยงกับความรู้ทางระดับชั้นคลินิก โดยมีอาจารย์ผู้สอนจากระดับชั้นคลินิกเข้าร่วมจัดการสอน (Vertical integration) และนอกจากนั้นมีการส่งเสริมการปรับวิธีการจัดการเรียนรู้และการวัดประเมินให้ผู้เรียนได้แสดงแนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพิ่มเติม ได้แก่ การพัฒนารายวิชา MPD 1-4 ให้เข้มข้นยิ่งขึ้น, การสอดแทรกในการเรียนการสอนรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว การเรียนการสอนในวิชาคลินิก โดยเฉพาะด้านเจตคติ เพื่อให้บัณฑิตทุกคนมีสมรรถนะเป็นไปตามเป้าประสงค์ของหลักสูตร และปฏิบัติหน้าที่ของแพทย์ในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>พ 7.3.4-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.3.4-2 สรุปผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ</p> <p>พ 7.3.4-3 ผลการประเมินผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>พ 7.3.4-4 มคอ.7 ปี 2563</p> <p>พ 7.3.4-5 รายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.3.4-6 มคอ.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปี 2565</p>

พ 7.3.5 การให้คำปรึกษาแก่นิสิตนักศึกษา	
<p>คณะฯ ได้วิเคราะห์สมรรถนะนิสิตที่ส่งผลต่อการปรับปรุงระบบการให้คำปรึกษานิสิต โดยกำหนดให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ระดับหลักสูตร ร่วมกับคณะอนุกรรมการระดับชั้นปริคlinik และระดับชั้นคลินิก มีหน้าที่ในการทบทวน วางแผนการดำเนินงานด้านการให้คำปรึกษาแก่นิสิต</p> <p>จากการดำเนินการพัฒนาหลักสูตร คณะฯ พบว่า สมรรถนะของนิสิตมีความสัมพันธ์กับปัญหา ทั้งด้านการเรียน การสอบ การแบ่งเวลาที่เหมาะสม ตลอดจนมิติอื่นๆ อาทิเช่น ปัญหาด้านการเงิน ปัญหาด้านสุขภาพกายและจิตใจ ปัญหาการปรับตัวทางสังคม เป็นต้น</p> <p>คณะฯ จึงได้ดำเนินการนำข้อมูลดังกล่าว มาพัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อร่วมประเมินและติดตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของนิสิต โดยอาจารย์ที่ปรึกษาจะได้รับข้อมูลป้อนกลับของนิสิต จากผู้รับผิดชอบของแต่ละรายวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษารายงานผลการให้คำปรึกษานิสิตต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และมีการปรับปรุงข้อมูลระบบเพิ่มสะสมผลงาน นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ด้านการให้คำปรึกษากับนิสิตอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนเพื่อนิสิต คณะแพทยศาสตร์ เพื่อพิจารณา ช่วยเหลือนิสิตที่ประสบปัญหาด้านเศรษฐกิจฐานะ</p> <p>สำหรับปัญหาด้านจิตใจ อาจารย์ที่ปรึกษาจะเป็นผู้ประเมินและแก้ไขปัญหาเบื้องต้น ถ้าพบว่านิสิตควรได้รับการปรึกษาเพิ่มเติมสามารถส่งปรึกษาต่อไปยังนักจิตวิทยาของศูนย์ให้คำปรึกษาสุขภาพจิตของมหาวิทยาลัยหรือประสานส่งต่อเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพะเยา (กลุ่มงานจิตเวช)</p>	<p>พ 7.3.5-1 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>พ 7.3.5-2 คำสั่งคณะกรรมการกองทุนเพื่อนิสิตคณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 7.3.5-3 ผลการจัดสรรทุนนิสิต ทั้งภายในและภายนอก</p> <p>พ 7.3.5-4 Flow อาจารย์ที่ปรึกษา (รายละเอียด เรื่อง การส่งต่อข้อมูลปัญหาด้านการเรียน, ด้านปัญหาสุขภาพจิต)</p> <p>พ 7.3.5-5 กิจกรรมพัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษา (โครงการอบรมอาจารย์ที่ปรึกษา)</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 7.4 การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
ในการกำกับ ดูแล และประเมินหลักสูตร สถาบันต้อง	
ม 7.4.1 จัดระบบและกลไกให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก อย่างน้อยได้แก่ อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน นิสิต นักศึกษา มีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินหลักสูตร ปรับปรุงหลักสูตร พัฒนาระบบการเรียนการสอนและสื่อการศึกษา	
<p>คณะฯ มีการแต่งตั้งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก เป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้แก่ คณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ คณะร่วมสอน และศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ผู้แทนอาจารย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา ผู้แทนนิสิต ทำหน้าที่เป็นผู้กำกับ ดูแล และติดตามประเมินหลักสูตร</p> <p>มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ได้แก่ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนที่เกี่ยวข้อง ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษานักวิชาการศึกษา ทำหน้าที่ ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร</p> <p>คณะฯ มีการพัฒนาระบบการเรียนการสอนและสื่อการศึกษาอย่างต่อเนื่อง นำไปสู่การประสาน งานแก้ไขปัญหาในระดับมหาวิทยาลัยต่อไป (กองบริการการศึกษา) เพื่อนำเข้าสู่การพิจารณา คณะกรรมการบริหารวิชาการ คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย คณะกรรมการกลั่นกรองหลักสูตรและสภามหาวิทยาลัย ตามลำดับ หลังจากนั้นดำเนินการเสนอต่อสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc), แพทยสภา และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพิจารณารับรองหลักสูตรต่อไป</p>	<p>ม 7.4.1-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 7.4.1-2 คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร</p> <p>ม 7.4.1-3 มคอ 7 ปีการศึกษา 2563</p> <p>ม 7.4.1-4 รายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ</p>
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 7.4.1 ยินยอมให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ เข้าถึงผลการประเมินหลักสูตร	
<p>คณะฯ ได้มีการนำผลการประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (มคอ.7) เผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ และรายงานผลการประเมินต่อมหาวิทยาลัย แพทยสภา กระทรวงอว. เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ทั้งหมดรับทราบ</p>	<p>พ 7.4.1-1 รายละเอียดของการเผยแพร่ ข้อมูลผลประเมินดังกล่าว ในเว็บไซต์คณะ แพทยศาสตร์ www.medicine.up.ac.th</p> <p>พ 7.4.1-2 มคอ 7 ปีการศึกษา 2563</p>

พ 7.4.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับสมรรถนะของบัณฑิตจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ	
<p>คณะฯ ได้ดำเนินการแสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับสมรรถนะของบัณฑิต ผ่านการติดตามนิเทศบัณฑิตประจำปี และการใช้แบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต, ผู้รับบริการ, ผลประเมินสมรรถนะของบัณฑิตที่ศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง</p>	<p>พ 7.4.2-1 แบบประเมินบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>พ 7.4.2-2 สรุปผลการประเมินบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต</p>
พ 7.4.3 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ	
<p>คณะฯ ได้ดำเนินการแสวงหาผลป้อนกลับเกี่ยวกับความคาดหวังต่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หรือสมรรถนะของบัณฑิตแพทย์ที่ประสงค์ ผ่านการติดตามนิเทศบัณฑิตประจำปี และการใช้แบบสอบถามประเมินความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต, ผลการคัดเลือกบัณฑิตเข้าทำงานในกระทรวงสาธารณสุข, ผลประเมินสมรรถนะของบัณฑิตที่ศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง ข้อมูลยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์ชาติ</p>	<p>พ 7.4.3-1 สรุปผลการประเมินบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>พ 7.4.3-2 ข้อมูลการดำเนินงานทำของบัณฑิต</p> <p>พ 7.4.3-3 บทสรุปผู้บริหาร หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565</p>

องค์ประกอบที่ 8: องค์กรและการบริหารจัดการ	
องค์ประกอบย่อยที่ 8.1 องค์กร	
ชื่อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 8.1.1 กำหนดรูปแบบการกำกับดูแล การนำองค์กรของสถาบัน รวมทั้งแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงที่มีภายในมหาวิทยาลัย องค์ประกอบของคณะกรรมการบริหารสถาบัน รวมถึงบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ และความสัมพันธ์เชิงการรายงาน	
<p>คณะฯ มีโครงสร้างการกำกับดูแลเป็นไปตามพระราชบัญญัติของมหาวิทยาลัยพะเยา ปี พ.ศ.2553 โดยสภามหาวิทยาลัยพะเยาและอธิการบดี ทำหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติหน้าที่ของคณบดีซึ่งเป็นผู้บริหารสูงสุดของคณะฯ และในสภามหาวิทยาลัย มีผู้แทนคณบดีเป็นกรรมการ</p> <p>ส่วนการบริหารงานภายในคณะฯ มีคณบดี เป็นผู้บริหารสูงสุดของคณะฯ เป็นประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ มีรองคณบดี ประธานหลักสูตร ผู้แทนอาจารย์ประจำหลักสูตร และหัวหน้าสำนักงานคณะฯ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการประจำคณะฯ มีหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมิน และทบทวนผลการดำเนินงาน โดยคณะกรรมการประจำคณะฯ มีการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>คณบดีทำหน้าที่รายงานผลการปฏิบัติงานต่ออธิการบดี และสภามหาวิทยาลัย ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารทุก 1ปี 6 เดือน นับจากวันที่ได้รับการแต่งตั้ง</p> <p>คณบดีทำหน้าที่ประเมินและติดตาม รองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี และประธานหลักสูตร ตามคำรับรองที่ได้ทำกับคณบดี และในส่วนของรองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี และประธานหลักสูตร จะมีส่วนร่วมในการประเมินผลการปฏิบัติงานซึ่งกันและกัน</p> <p>ในการทำหน้าที่และปฏิบัติงานของคณาจารย์สาขาต่างๆ จะมีหัวหน้าภาควิชากำกับดูแล ซึ่งจะประสานงานและรายงานให้กับรองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพนิสิต และคณบดีตามลำดับ</p>	<p>ม 8.1.1-1 พระราชบัญญัติ มหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2553</p> <p>ม 8.1.1-2 โครงสร้างการบริหารงาน มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 8.1.1-3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 8.1.1-4 โครงสร้างองค์กร โครงสร้างการบริหาร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 8.1.1-5 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์</p> <p>ม 8.1.1-6 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 8.1.1-7 คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าภาควิชา</p> <p>ม 8.1.1-8 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 8.1.1-9 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของผู้บริหาร พ.ศ.2564</p>

<p>ม 8.1.2 มีนโยบายและการดำเนินการให้อาจารย์มีส่วนร่วมหรือให้ความคิดเห็นในด้านที่สำคัญเกี่ยวกับการบริหารจัดการของสถาบัน</p>	
<p>คณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ซึ่งมีผู้แทนอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นคณะกรรมการ และคณะฯ ได้เชิญหัวหน้าภาควิชาเข้ามาเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ทุกครั้ง เพื่อให้มีส่วนร่วมและให้ความคิดเห็นในด้านที่สำคัญในการบริหาร คณะฯ และคณะฯ มีนโยบายอย่างชัดเจน ที่จะให้คณาจารย์ได้มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการของคณะฯ</p>	<p>ม 8.1.2-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะฯ</p> <p>ม 8.1.2-2 นโยบาย เรื่อง การบริหาร การมีส่วนร่วมขององค์กร</p> <p>ม 8.1.2-3 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ (http://www.medicine.up.ac.th/Boar dmd.aspx)</p> <p>ม 8.1.2-4 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง อนุมัตินโยบาย เรื่อง การบริหาร การมีส่วนร่วมขององค์กร</p>
<p>ม 8.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การบังคับบัญชาและการตัดสินใจมีความโปร่งใส</p>	
<p>ผู้บริหารสูงสุดของคณะฯ ได้ประกาศเจตนารมณ์ในการบริหารงานของคณะฯ ตามหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส ยุติธรรม และการต่อต้านทุจริต (ITA) โดยได้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของคณะฯ และสื่อสารให้กับบุคลากรทุกระดับให้ทราบโดยทั่วกัน</p> <p>คณะฯ นำแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐมากำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ และในการบริหารงานของคณะฯ และคณะฯ ได้ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน ITA ต่อมหาวิทยาลัยพะเยา ปีละ 1 ครั้ง เพื่อติดตามและประเมินผลภายในองค์กร</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะฯ ที่มาจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในการตัดสินใจบริหารคณะฯ และในส่วนข้อมูลต่าง ๆ หรือผลการปฏิบัติงานได้มีการเผยแพร่ให้บุคลากรคณะฯ รับทราบผ่านทางจดหมายเวียนอิเล็กทรอนิกส์หรือทางเว็บไซต์</p>	<p>ม 8.1.3-1 แผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ปีงบประมาณ 2565-2569</p> <p>ม 8.1.3-2 ประกาศคณะ เรื่องเจตนารมณ์ในการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>ม 8.1.3-3 การเผยแพร่ข้อมูลผ่าน website คณะแพทยศาสตร์ (http://www.medicine.up.ac.th/)</p> <p>ม 8.1.3-4 รายงานผลการประเมินความโปร่งใส ITA คณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา</p>

<p>ม 8.1.4 มีการประเมินผู้บริหารการศึกษาแต่ละระดับ ในด้านการบรรลุพันธกิจของสถาบันและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร ตามระยะเวลาที่กำหนด</p>	
<p>คณะฯ ได้มีการจัดทำระบบการประเมินผู้บริหารการศึกษาในแต่ละระดับปีการศึกษาละ 1 ครั้ง โดยประเมินทั้งผลลัพธ์การทำงานและพฤติกรรม ซึ่งคณบดีจะเป็นผู้ประเมิน รองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี ส่วนหัวหน้าภาควิชา และประธานหลักสูตรประเมินโดยรองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพนิสิต มีการกำหนดภารกิจของผู้บริหารแต่ละระดับ ให้สอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของหลักสูตร ในการประเมินภาระงานและด้านพฤติกรรมจะมีคณะกรรมการประเมินโดยเฉพาะ และส่งผลการประเมินให้คณบดีและคณบดีจะถูกประเมินโดยอธิการบดี</p> <p>ในรายละเอียดของการประเมิน จัดทำในรูปแบบ Personal Agreement (PA) ในแต่ละระดับ โดยประเมินปีการศึกษาละ 1 ครั้ง</p>	<p>ม 8.1.4-1 ประกาศ เกี่ยวกับการประเมินผู้บริหาร</p> <p>ม 8.1.4-2 พันธกิจของสถาบันและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา</p> <p>ม 8.1.4-3 คำสั่งคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะฯ</p> <p>ม 8.1.4-4 ผลการประชุมการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะฯ</p>
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 8.1.1 กำหนดโครงสร้างของคณะกรรมการบริหารสถาบันที่ประกอบด้วยผู้แทนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ</p>	
<p>มหาวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารประจำคณะฯ ทุกคน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ได้แก่ผู้บริหารมหาวิทยาลัย คณบดีกลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 3 ท่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา, ศาสตราจารย์ นายแพทย์ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย และ นายแพทย์ธีระยุทธ หยกอุบล)</p>	<p>พ 8.1.1-1 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 8.1.1-2 รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เกี่ยวกับข้อเสนอแนะจากกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p>
<p>สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง</p>	
<p>พ 8.1.2 การปรับโครงสร้างองค์กรและการบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อรับมือกับสภาพแวดล้อมและความต้องการที่จำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป และปรับให้เกิดผลประโยชน์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ สอดคล้องกับมุมมองอนาคต</p>	
<p>มหาวิทยาลัยฯ ได้มีการทบทวนและปรับโครงสร้างให้คณะแพทยศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์ แยกจากกันอย่างชัดเจน เพื่อให้การบริหารจัดการหลักสูตรแพทย์มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และสอดคล้องกับมุมมองด้านคุณภาพ</p>	<p>พ 8.1.2-1 มติสภามหาวิทยาลัย การอนุมัติจัดตั้งสำนักงานคณะแพทยศาสตร์และสำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา (แก้ไขเอกสาร)</p>

<p>ของหลักสูตรที่เป็นไปตามเกณฑ์แพทยสภา และมาตรฐาน WFME</p> <p>คณะฯ ได้มีการเปลี่ยนแปลงการพัฒนาคุณภาพสู่ความเป็นเลิศ โดยเริ่มใช้เกณฑ์คุณภาพ EdPEX เพื่อดำเนินการบริหารงานองค์กรให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์และเป็นไปตามนโยบายของมหาวิทยาลัย</p> <p>คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพิ่มให้มีตัวแทนนิสิตแพทย์เป็นคณะกรรมการด้วย</p>	<p>พ 8.1.2-2 คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>พ 8.1.2-3 คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ EdPEX</p>
<p>องค์ประกอบย่อยที่ 8.2 งบประมาณทางการศึกษาและการจัดสรรทรัพยากร</p>	
<p>ข้อมาตรฐานพื้นฐาน</p>	
<p>สถาบันต้อง</p>	
<p>ม 8.2.1 ระบุสายงานของความรับผิดชอบและอำนาจหน้าที่อย่างชัดเจนในการจัดสรรทรัพยากรรวมทั้งงบประมาณ</p>	
<p>มหาวิทยาลัยฯ มีการจัดสรรงบประมาณให้กับคณะแพทยศาสตร์อย่างชัดเจน ซึ่งประกอบไปด้วยงบประมาณที่ได้จากค่าธรรมเนียมการศึกษา และงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข (สบพช.) นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยฯ สนับสนุนเรื่อง วัสดุครุภัณฑ์ โครงสร้างอาคาร และทรัพยากรการศึกษา</p> <p>คณะฯ ได้มีการประชุมอาจารย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับหลักสูตรเพื่อพิจารณาจัดทำแผนงบประมาณ แผนปฏิบัติการ แผนจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณาอนุมัติ</p> <p>คณะฯ มีรองคณบดีฝ่ายบริหารรับผิดชอบและมีหน้าที่ด้านการบริหารทรัพยากร รวมทั้งงบประมาณผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อประชุมพิจารณาและจัดทำแผนการบริหารทรัพยากร ได้แก่ แผนบริหารบุคคล แผนงบประมาณ แผนปฏิบัติการประจำปี แผนจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ด้านการศึกษา ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตทั้งหมด โดยมีประธานหลักสูตรเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หลังจากนั้นจึงเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ</p> <p>สำหรับการดำเนินงานหลักสูตรของคณะร่วมสอนในระดับชั้นปริคลินิกและระดับชั้นคลินิกของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาทั้ง 2 แห่ง ได้รับการจัดสรรงบประมาณการดำเนินงานไปยังส่วนงาน โดยหน่วยงานสามารถบริหารจัดการงบประมาณตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของ</p>	<p>ม 8.2.1-1 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ เรื่องการจัดสรรทรัพยากร รวมทั้งงบประมาณของหลักสูตรฯ และแผนการจัดสรรงบประมาณรายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 8.2.1-2 คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>ม 8.2.1-3 รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p>

<p>หน่วยงานที่ระบุไว้ และหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ มีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานด้านทรัพยากรและงบประมาณ นอกจากนี้ในหน่วยงานดังกล่าวข้างต้น เมื่อมีการทบทวนแผนการบริหารทรัพยากรในคณะอนุกรรมการบริหารหลักสูตรทั้งระดับชั้นปรีคลินิกและคลินิก ถ้าพบว่ามี ความจำเป็นที่ต้องการขอรับการสนับสนุนจากคณะแพทยศาสตร์ ก็จะเสนอผ่านที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการคณะฯ เพื่อพิจารณาต่อไป</p>	
<p>ม 8.2.2 แสดงให้เห็นว่ามีแหล่งงบประมาณ และมีการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตรและกระจายทรัพยากร อย่างชัดเจนและเพียงพอสำหรับการดำเนินการเรียนการสอนตามหลักสูตร และการพัฒนาอาจารย์ทางการศึกษา และได้รับการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาต้นสังกัด</p>	
<p>คณะฯ ได้รับงบประมาณ จาก 2 แหล่ง ได้แก่ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) จากกระทรวงสาธารณสุข และงบรายได้มหาวิทยาลัยพะเยา (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)</p> <p>ในส่วนของงบรายได้ คณะฯได้รับการจัดสรรงบประมาณจากมหาวิทยาลัยจากค่าธรรมเนียมการศึกษาของนิสิตแพทยศาสตร์ ชั้นปีที่ 1 – 3 และในชั้นปีที่ 4 – 6 มหาวิทยาลัยได้จัดสรรงบประมาณให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาโรงพยาบาลนครพิงค์ และโรงพยาบาลพะเยา</p> <p>สำหรับงบประมาณจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) ได้จัดสรรงบลงทุนและงบอุดหนุนรายหัว (หัวละ 300,000 บาท) ตามจำนวนนิสิตมายังคณะแพทยศาสตร์ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 2 แห่ง</p> <p>สำหรับการจัดสรรงบประมาณประจำปี เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการศึกษาและการดำเนินงานของคณะฯในภาพรวม คณะฯ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีและแผนงบประมาณรายจ่ายประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ และมหาวิทยาลัยเป็นประจำทุกปีงบประมาณ มีการกำกับ ติดตาม การใช้จ่ายงบประมาณ โดยรองคณบดีฝ่ายบริหาร</p> <p>สำหรับการจัดสรรทรัพยากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหลักสูตร รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายแพทยศาสตรศึกษา อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพนิสิตทำหน้าที่ประเมินและวางแผนการจัดสรรทรัพยากร</p>	<p>ม 8.2.2-1 แผนการจัดสรรงบประมาณ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ปีงบประมาณ 2564</p> <p>ม 8.2.2-2 แผนการจัดสรรงบประมาณ รายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>ม 8.2.2-3 แผนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2565</p> <p>ม 8.2.2-4 แผนการจัดซื้อครุภัณฑ์ และวัสดุการศึกษาประจำปีงบประมาณ 2564</p> <p>ม 8.2.2-5 รายงานการประชุม คณะกรรมการทุนการศึกษานิสิตแพทย์ เรื่องจัดสรรทุนการศึกษาแก่นิสิตแพทย์</p>

<p>ทางการศึกษาหลักสูตรได้ประชุมพิจารณาจัดวิเคราะห์ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตรออกเป็นหมวดต่าง ๆ ดังนี้</p> <p>หมวดพัฒนาบุคลากร ได้จัดสรรงบประมาณในรูปแบบ Block grant ให้บุคลากรสายวิชาการจำนวน 10,000 บาทต่อคนต่อปี และบุคลากรสายสนับสนุนจำนวน 5,000 บาทต่อคนต่อปี และมีการจัดสรรงบประมาณพัฒนาบุคลากรอีกส่วนหนึ่งตามความจำเป็นของหลักสูตร</p> <p>หมวดดำเนินงานโครงการ หลักสูตรจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ประกอบด้วย โครงการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน โครงการเสริมหลักสูตร โครงการประกันคุณภาพการศึกษา โครงการวิจัย</p> <p>หมวดครุภัณฑ์ และวัสดุการศึกษา หลักสูตรจัดทำแผนครุภัณฑ์ และวัสดุการศึกษาตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรต้นปีงบประมาณ เพื่อดำเนินงานหลักสูตร</p> <p>หลักสูตรพิจารณาบททวนทรัพยากรที่จำเป็นแล้วพบว่าควรเพิ่มการจัดสรรงบประมาณด้านทุนการศึกษาสำหรับนิสิตแพทย์ โดยขอพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษา เพื่อสนับสนุนเป็นทุนการศึกษาและสวัสดิการนิสิต ผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนเพื่อนิสิต คณะแพทยศาสตร์ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะฯ</p>	
<p>ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ</p>	
<p>สถาบันควร</p>	
<p>พ 8.2.1 มีอิสระในการจัดการทรัพยากร รวมทั้งการให้คำตอบแทนผู้สอนด้วยวิธีการที่เหมาะสม เพื่อที่จะให้บรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน</p>	
<p>คณะฯ มีอิสระในการจัดสรรทรัพยากรตามงบประมาณที่ได้รับ โดยมอบให้รองคณบดีแต่ละพันธกิจ ประชุมร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี แผนการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ วัสดุการศึกษา เสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อการพิจารณาอนุมัติ โดยทั้งนี้ต้องเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย และแนวทางการเบิกจ่ายตามมหาวิทยาลัยพะเยา หรือแหล่งงบประมาณกำหนด</p> <p>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ และโรงพยาบาลพะเยา มีอิสระในการจัดสรรทรัพยากรและการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้เงินงบประมาณหมวดอุดหนุนทั่วไป เพื่อการ</p>	<p>พ 8.2.1-1 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปี งบประมาณ 2564</p> <p>พ 8.2.1-2 สรุปรายงานคณะกรรมการประจำคณะ เรื่อง การอนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปี, การจัดสรรงบประมาณครุภัณฑ์ และ วัสดุการศึกษา ปี 2564</p> <p>พ 8.2.1-3 คู่มือการเบิกจ่ายเงิน มหาวิทยาลัยพะเยา</p>

<p>จัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท พ.ศ. 2556</p> <p>สำหรับการดำเนินการหลักสูตร ด้านการให้คำตอบแทนการสอน ในส่วนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ มีการให้คำตอบแทนการสอน แก่อาจารย์พิเศษ ในอัตราตามประกาศของมหาวิทยาลัยกำหนด สำหรับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก มีการให้คำตอบแทนการสอน แก่อาจารย์ประจำศูนย์แพทย์และอาจารย์พิเศษตามอัตราประกาศของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>พ 8.2.1-4 ประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ การใช้เงินงบประมาณหมวดอุดหนุนทั่วไป เพื่อการจัดการเรียนการสอนนักศึกษา แพทย์ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท</p>
<p>พ 8.2.2 จัดสรรทรัพยากรเพื่อพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของสังคม</p>	
<p>ในการกระจายทรัพยากร คณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณา จัดสรรงบประมาณให้แก่หน่วยงาน หลักสูตร โดยคำนึงถึง ความขาดแคลน ทรัพยากรที่ขาด การพัฒนาทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะฯ ได้จัดสรรงบประมาณให้กับคณะร่วมสอนในชั้นปรีคลินิก (คณะ วิทยาศาสตร์การแพทย์, คณะเภสัชศาสตร์ และคณะสหเวชศาสตร์) โดยจัดซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการในชั้นปรี คลินิก เช่น ทรัพยากรด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ หุ่นฝึก Skill Lab กล้องจุลทรรศน์ และอื่นๆ</p> <p>ในด้านการบริการวิชาการเพื่อดูแลสุขภาพของชุมชน คณะฯ มีการ จัดกิจกรรมให้กับนิสิตและบุคลากรเพื่อบริการสังคม ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมแพทย์อาสา ของคณะแพทย์และของสโมสรนิสิตแพทย์ เพื่อให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนแบบผสมผสานทั้งด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการ ฟื้นฟูสภาพ ตลอดจนกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อสังคม โดยมีอาจารย์และ นิสิตทุกสาขาร่วมออกหน่วยบริการ 2. คณะฯ สนับสนุนให้กับอาจารย์ บุคลากร และนิสิต ทำวิจัย เพื่อ แก้ไขปัญหาชุมชน เช่น ปัญหาฝุ่นละออง PM 2.5, โครงการวิจัยพหุ สถาบัน เรื่อง โรคเอดส์ (HIV) 3. โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม จังหวัดพะเยา และกระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม 	<p>พ 8.2.2-1 กิจกรรมแพทย์อาสา คณะ แพทยศาสตร์อาชีว</p> <p>พ 8.2.2-2 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนสนับสนุน งานวิจัยคณะแพทยศาสตร์</p> <p>พ 8.2.2-3 โครงการจัดตั้งโรงพยาบาล สนาม จังหวัดพะเยา และกระทรวง อว</p> <p>พ 8.2.2-4 รูปภาพ อุปกรณ์ เกี่ยวกับ ทรัพยากร ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ หุ่น ฝึก Skill Lab กล้องจุลทรรศน์ และอื่นๆ</p> <p>พ 8.2.2-5 มคอ.3 รายวิชา การพัฒนา พื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1-3</p> <p>พ 8.2.2-6 คณะร่วมมือกับอาจารย์ด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม ในการวิจัยปัญหาฝุ่น ละออง PM 2.5</p> <p>พ 8.2.2-7 โครงการวิจัยพหุสถาบัน เรื่อง โรคเอดส์ (HIV)</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 8.3 บุคลากรด้านการบริหารงานและการบริหารจัดการ													
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน													
สถาบันต้องมีบุคลากรทางการศึกษาที่สนับสนุนการเรียนการสอนที่เหมาะสม เพื่อ													
ม 8.3.1 สนับสนุนการดำเนินการจัดการศึกษาตามหลักสูตรและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง													
<p>สถาบันมีบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนด้านการศึกษาเต็มเวลา ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนหรือผู้ช่วยสอน และบุคลากรสนับสนุนบริการโสตทัศนูปกรณ์.....คน - อัตราส่วนบุคลากรทางการศึกษา : นิสิตนักศึกษาในหลักสูตร..... - จำนวนบุคลากรผู้ทำหน้าที่สนับสนุนการเรียนการสอนซึ่งมีวุฒิปริญญาตรีหรือสูงกว่า ในสาขาวิชาทางการศึกษา (เช่น ศึกษาศาสตร์บัณฑิต ครุศาสตรบัณฑิต).....คน - อื่นๆ (โปรดระบุ).....คน 													
<p>คณะ ฯ มีเจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุนด้านการจัดการเรียนการสอน จำนวนทั้งสิ้น 20 คน โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบสนับสนุนการพัฒนาหลักสูตร การบริหารหลักสูตร การทำมคอ. การเรียนการสอนในชั้นปรีคลินิกและคลินิก การประเมินผลนิสิต การประเมินผลคณาจารย์ การประเมินผลหลักสูตร การจัดกิจกรรมของนิสิต การพัฒนาคุณภาพนิสิต การเรียนในภาคสนาม การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ งานทุนการศึกษาของนิสิต</p> <p>สถาบันมีบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนด้านการศึกษาเต็มเวลา ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนหรือผู้ช่วยสอน และบุคลากรสนับสนุนบริการโสตทัศนูปกรณ์ <p>ระดับชั้นปีที่ 1-3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ตำแหน่ง</th> <th>คณะแพทยศาสตร์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>นักวิชาการการศึกษา</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>นักวิทยาศาสตร์</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>นักวิชาการคอมพิวเตอร์</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>อัตราส่วนบุคลากรทางการศึกษา : นิสิต</td> <td>12 : 8.33</td> </tr> </tbody> </table>	ตำแหน่ง	คณะแพทยศาสตร์	นักวิชาการการศึกษา	9	นักวิทยาศาสตร์	2	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1	รวม	12	อัตราส่วนบุคลากรทางการศึกษา : นิสิต	12 : 8.33	<p>ม 8.3.1-1 โครงสร้างคณะแพทยศาสตร์ และจำนวนบุคลากรสายสนับสนุน</p> <p>ม 8.3.1-2 job description ของบุคลากรทางการศึกษา</p>
ตำแหน่ง	คณะแพทยศาสตร์												
นักวิชาการการศึกษา	9												
นักวิทยาศาสตร์	2												
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1												
รวม	12												
อัตราส่วนบุคลากรทางการศึกษา : นิสิต	12 : 8.33												

ระดับชั้นปี 4-6 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก		
ตำแหน่ง	รพ.นครพิงค์	รพ.พะเยา
นักวิชาการศึกษา	7	7
อัตราส่วนบุคลากร	7 : 70	7 : 35
ทางการศึกษา :	1 : 10	1 : 5
นิต		

- จำนวนบุคลากรผู้ทำหน้าที่สนับสนุนการเรียนการสอนซึ่งมีวุฒิระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่า ในสาขาวิชาทางการศึกษา (เช่น ศึกษาศาสตรบัณฑิต ครุศาสตรบัณฑิต) 9 คน

ม 8.3.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าองค์กรมีการบริหารจัดการที่ดีและองค์กรมีการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม

คณะฯ มีระบบบริหารจัดการบุคลากรสายสนับสนุนตามโครงสร้างคณะฯ แบ่งออกเป็น 4 งาน ภายใต้การกำกับดูแลของรองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี และหัวหน้าสำนักงานคณะแพทยศาสตร์ ได้แก่

- 1.งานบริหารทั่วไป มีรองคณบดีฝ่ายบริหาร และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายนโยบายและพัฒนาคุณภาพองค์กร เป็นผู้กำกับดูแล
- 2.งานวิชาการ มีรองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพนิสิต และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายแพทยศาสตรศึกษา เป็นผู้กำกับดูแล
- 3.งานวิจัยและบริการวิชาการ มีรองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์และกิจการนิสิต เป็นผู้กำกับดูแล
- 4.งานพัฒนาคุณภาพนิสิต มีรองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพนิสิต และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์และกิจการนิสิต เป็นผู้กำกับดูแล

คณะฯ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากรสายสนับสนุน ตามสายงานที่ได้มอบหมาย และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามระเบียบ/ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเป็นประจำทุกปี เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ข้อถดถอกำลัง และการทบทวนภาระงานให้สอดคล้องกับเป้าหมายการดำเนินงานของคณะฯ ผ่านการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ

นอกจากนี้ คณะฯ ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ ด้านการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ตามกรอบความก้าวหน้าพนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุน และการพัฒนาตามตำแหน่ง ดังรายละเอียดตามประกาศการ

ม 8.3.2-1 ประกาศการกำหนดภาระงานของบุคลากรสายสนับสนุน
ม 8.3.2-2 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง การพิจารณากรอบลูกจ้างชั่วคราว
ม 8.3.2-3 แผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ปี 65-69

กำหนดภาระงานของบุคลากรสายสนับสนุน	
สถาบันต้อง	
ม 8.3.3 พัฒนาบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนทุกคนตามงานที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี	
<p>คณะฯ มีนโยบายให้บุคลากรสายสนับสนุน ได้มีการพัฒนา ศักยภาพและงานที่รับผิดชอบทุกคน โดยส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม, สัมมนาในโครงการพัฒนาบุคลากรทั้งของมหาวิทยาลัยและขององค์กร ภายนอก เช่น อบรม ศรว. อบรมงานประกันคุณภาพการศึกษา อบรม เกณฑ์ WFME อบรมการใช้งานคอมพิวเตอร์ อบรมการใช้เครื่องมือทาง วิทยาศาสตร์ อบรมระเบียบพัสดุ การเงินต่างๆ อบรม ITA ด้าน คุณธรรมจริยธรรม โดยรวมแล้วไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมง/ปี/คน</p>	<p>ม 8.3.3-1 โครงการเข้าฝึกอบรมของ บุคลากรสายสนับสนุน ม 8.3.3-2 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง นโยบายสนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์</p>
ม 8.3.4 กำหนดนโยบายการให้ความดีความชอบแก่บุคลากรและนำไปปฏิบัติ	
<p>คณะฯ ได้กำหนดนโยบายการให้ความดีความชอบแก่บุคลากร และมีการประเมินผลงานของบุคลากร โดยผ่านหัวหน้าสำนักงานคณะ แพทยศาสตร์ รองคณบดีที่เกี่ยวข้อง ทำหน้าที่พิจารณาและกลั่นกรอง ภาระงานประจำปี จัดทำข้อมูลสรุปผลการปฏิบัติงานเบื้องต้นเสนอต่อ คณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานคณะแพทยศาสตร์ โดยมี คณบดีเป็นประธาน รองคณบดีฝ่ายบริหารเป็นกรรมการ และรอง คณบดีฝ่ายบริหารและวางแผน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็น กรรมการ ทำหน้าที่ประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นข้อมูลในการ พิจารณาให้ความดีความชอบของบุคลากรสายสนับสนุน ต่อไป</p> <p>นอกจากนั้น คณะฯ มีการส่งเสริม ยกย่อง ชมเชย บุคลากรที่มี ผลงานดีเด่นประจำปี โดยมีการมอบโล่รางวัล และใบประกาศเกียรติคุณ แก่บุคลากรในพิธีไหว้ครูประจำคณะแพทยศาสตร์</p> <p>และในระดับมหาวิทยาลัย สภานักงานมหาวิทยาลัย ได้จัดการ คัดเลือกบุคลากรดีเด่นประจำปีของบุคลากรสายสนับสนุน เป็น 3 ด้าน คือ ด้านบริการ ด้านวิชาชีพ และด้านสร้างสรรค์นวัตกรรม คณะฯ ได้มีการเสนอรายชื่อบุคลากรดีเด่นเข้าร่วมประเมิน โดยใช้ผลการ ประเมินที่สอดคล้องกับเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>ม 8.3.4-1 นโยบายการให้ความดี ความชอบแก่คณาจารย์ และบุคลากรคณะ แพทยศาสตร์ ปี 2564 ม 8.3.4-2 คำสั่งคณะ แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการประเมินผลการ ปฏิบัติงานประจำปี คณะแพทยศาสตร์ ม 8.3.4-3 รายงานการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาบุคลากรดีเด่น ม 8.3.4-4 โครงการบุคลากรดีเด่น ปี การศึกษา 2563 ม 8.3.4-5 หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก บุคลากรดีเด่นมหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปี พ.ศ. 2563</p>

องค์ประกอบย่อยที่ 8.4 ปฏิสัมพันธ์กับภาคสุขภาพ	
สถาบันต้อง	
ม 8.4.1 มีปฏิสัมพันธ์เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพ และภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	
<p>คณะฯ มีปฏิสัมพันธ์เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพและภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยกระบวนการจัดการเรียนการสอนและการให้บริการสุขภาพกับประชาชน อาทิ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คณะฯ มีการจัดทำความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข ในการผลิตบัณฑิตแพทย์ 2. คณะฯ มีความร่วมมือกับเทศบาลตำบลแม่กา ในการจัดให้บริการด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และมีการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยการจัดทำกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชน โดยนิสิตอาจารย์ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพ.สต.บ้านห้วยเคียน รพ.สต.บ้านแม่กา 3. จัดตั้งโรงพยาบาลสนามมหาวิทยาลัยพะเยา สำหรับดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ในจังหวัดพะเยา 4. คณะฯ ได้ร่วมประชุมระดมสมองกับหน่วยงานในพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา และสมาคมสร้างบ้านแปงเมือง และมูลนิธิลมหายใจ จังหวัดพะเยา ตลอดจนประชาชนในหมู่บ้านต่างๆ ในการรณรงค์ลดฝุ่นละออง PM 2.5 และการไม่เผาป่า นอกจากนี้ อาจารย์แพทย์ได้บริการวิชาการโดยการบรรยายเกี่ยวกับพิษภัยของฝุ่นละอองต่อสุขภาพ แก่ประชาชนในพื้นที่ดังกล่าว 5. โรงพยาบาลนครพิงค์ และโรงพยาบาลพะเยา ได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในหลักสูตร โดยให้นิสิตได้มีปฏิสัมพันธ์ร่วมกับชุมชนในวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ในฐานะผู้ร่วมบริการด้านสุขภาพร่วมกับอาจารย์แพทย์ 6. คณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก มีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรร่วมกับพื้นที่ภายในจังหวัด เช่น โครงการแพทย์พะเยาอาสา โครงการออกหน่วยเนื่องในวันมหิดล เพื่อพัฒนานิสิตให้มีอัตลักษณ์ตามที่คณะฯ กำหนด 	<p>ม 8.4.1-1 MOU กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ม 8.4.1-2 มคอ.3 รายวิชา การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 3 และตัวอย่างโครงการนิสิต</p> <p>ม 8.4.1-3 โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามมหาวิทยาลัยพะเยา จังหวัดพะเยา</p> <p>ม 8.4.1-4 กิจกรรมเสริมหลักสูตรของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก</p> <p>ม 8.4.1-5 สรุปรายการประชุมของสมาคมสร้างบ้านแปงเมือง ที่เทศบาลตำบลบ้านต๋อม เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564</p> <p>ม 8.4.1-6 ภาพกิจกรรมการเรียนการสอนในวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน</p>

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
พ 8.4.1 สถาบันควรสร้างความร่วมมืออย่างเป็นทางการกับองค์กร/หน่วยงานในภาคสุขภาพ (เช่น สวรส. สสส. วช. เป็นต้น) ครอบคลุมทั้งระดับบุคลากรและนิสิตนักศึกษา	
<p>คณะฯ มีความร่วมมือกับสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ในการจัดให้มีระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยนอก ระหว่างโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา กับโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดพะเยา เพื่อเป็นการเชื่อมโยงระบบการรักษา และการส่งต่อ (MOU OP Refer) ซึ่งครอบคลุมสวัสดิการการรักษาพยาบาลของนิสิตและบุคลากรมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>นอกจากนี้ คณะฯ มีความร่วมมือกับหน่วยงานในภาคสุขภาพ เช่น รพสต., สสจ. โดยให้นิสิตแพทย์ออกฝึกภาคสนาม เพื่อศึกษาปัญหาสุขภาพและทักษะในการทำงานร่วมกับภาคสุขภาพในท้องถิ่น</p>	<p>พ 8.4.1-1 รายละเอียดการประชุมของสมาคมสร้างบ้านแปงเมือง ที่เทศบาลตำบลบ้านต๋อม เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564</p> <p>พ 8.4.1-2 MOU การพัฒนากำลังคนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>พ 8.4.1-3 MOU OP Refer</p>

องค์ประกอบที่ 9 การประกันและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
ในฐานะที่สถาบันมีความเป็นพลวัตและมีความรับผิดชอบต่อสังคม สถาบันต้อง	
ม 9.0.1 ดำเนินการพัฒนาคุณภาพองค์กรโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence)	
<p>คณะแพทยศาสตร์ มีความมุ่งมั่นในการดำเนินการพัฒนาคณะโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ EdPEX มาเป็นเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการศึกษาในระดับคณะ โดยได้สมัครเข้าร่วมโครงการ EdPEX ในปีการศึกษา 2560 และได้มีการเตรียมความพร้อม ทำความเข้าใจเกณฑ์ และส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมเกณฑ์ EdPEX ที่จัดโดย สกอ.</p> <p>สภามหาวิทยาลัยพะเยา คราวประชุมครั้งที่ 5/2560 วันอาทิตย์ที่ 16 กรกฎาคม 2560 เห็นชอบให้คณะแพทยศาสตร์ใช้เกณฑ์ EdPEX เป็นเกณฑ์ประเมินคุณภาพการศึกษา ระดับคณะ และ เกณฑ์ WFME ในระดับหลักสูตร ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2560 เป็นต้นไป</p> <p>คณะแพทยศาสตร์ได้มีการทบทวนและจัดทำรายงานการประเมินตนเองตามเกณฑ์ EdPEX ประจำปีการศึกษา 2563 และมีการจัดโครงการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาระดับคณะ ฯ โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ในวันที่ 28 มิถุนายน 2564</p>	<p>ม 9.0.1-1 มติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยพะเยา ครั้งที่ 5/2560 วันอาทิตย์ที่ 16 กรกฎาคม 2560</p> <p>ม 9.0.1-2 หนังสือตอบรับ จาก สกอ. เพื่อเข้าโครงการเพื่อพัฒนาการใช้เกณฑ์ EdPEX ขององค์กร</p> <p>ม 9.0.1-3 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ประกันคุณภาพ EdPEX</p> <p>ม 9.0.1-4 รายงานประเมินตนเองตามเกณฑ์ EdPEX</p> <p>ม 9.0.1-5 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพ ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา EdPEX</p> <p>ม 9.0.1-6 โครงการ ประเมินเกณฑ์คุณภาพ EdPEX คณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2564</p> <p>ม 9.0.1-7 ผลการประเมินเกณฑ์คุณภาพ EdPEX คณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2564</p>

<p>ม 9.0.2 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ เพื่อการทบทวนและพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง</p>	
<p>คณะแพทยศาสตร์ มีแผนการใช้งบประมาณในโครงการพัฒนาองค์กรอย่างเพียงพอ ทั้งเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร WFME และเกณฑ์คุณภาพ EdPEX ของคณะฯ โดยใช้เงินสนับสนุนโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท และนำผลจากการประเมินมาทบทวนและปรับปรุงระบบการทำงาน ตลอดจนการใช้งบประมาณให้เกิดประโยชน์อย่างสูงสุดภายใต้หน่วยงานและผู้ที่ได้รับผิดชอบเกี่ยวกับงานประกันคุณภาพการศึกษา</p> <p>คณะแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการจัดสรรทรัพยากรเพื่อการทบทวนและพัฒนา ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ ผ่านการดำเนินโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อการส่งเสริมประสิทธิภาพองค์กร โดยมีผู้บริหารระดับคณะ อาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วม 2. การทบทวนผลการดำเนินงานหลักสูตร 3. โครงการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่างๆ 4. โครงการทบทวนผลการดำเนินงานคณะแพทยศาสตร์ มีการจัดประชุมระดับสาขาวิชาเพื่อทบทวนแผนปฏิบัติการประจำปี โดยมีอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนประจำสาขาเข้าร่วม 5. มีการดำเนินโครงการประกันคุณภาพการศึกษาหลักสูตรเป็นประจำทุกปี เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา เพื่อจัดทำ มคอ.7 และทบทวนรายงานการประเมินตนเองตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษา <p>จากการดำเนินการดังกล่าวข้างต้น คณะแพทยศาสตร์ ได้วางแผนการดำเนินงานให้เป็นระบบมากยิ่งขึ้น โดยกำหนดนโยบายให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรต้องจัดสรรทรัพยากรโดยคำนึงถึงทรัพยากรบุคคล งบประมาณ และปัจจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อระบบการทบทวนการดำเนินงานของหลักสูตร เพื่อให้สามารถดำเนินการของหลักสูตรเป็นไปตามมาตรฐาน</p>	<p>ม 9.0.2-1 โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2565 - 2569</p> <p>ม 9.0.2-2 แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ปีงบประมาณ 2565 - 2569</p> <p>ม 9.0.2-3 แผนปฏิบัติการประจำปี คณะแพทยศาสตร์ ปี 2565</p>

ม 9.0.3 ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบจากการตรวจประเมินองค์กรและมีข้อมูลอ้างอิง	
<p>จากการตรวจประเมินองค์กรระดับสถาบัน EdPEX ของคณะแพทยศาสตร์ มีข้อปรับปรุงที่คณะแพทยศาสตร์สามารถนำมาพัฒนาองค์กรในหลายประเด็น ตัวอย่าง เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คณะฯ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2569 โดยได้ทบทวนและกำหนดเป้าหมายของผลลัพธ์แต่ละด้านที่ชัดเจนมากขึ้น เพื่อการบรรลุพันธกิจที่ท้าทายของคณะฯ 2. คณะฯ ได้กำหนดให้ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเป็นคู่เทียบ และกำหนดข้อมูลที่จะนำมาเปรียบเทียบกับคู่เทียบในด้านต่างๆ 3. แต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบ กำหนดตัวชี้วัดให้ครอบคลุมทุกด้าน และประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้า นำเสนอผลลัพธ์ของตัวชี้วัดของคณะฯ ทุก 3 เดือน 4. ถ่ายทอดวิสัยทัศน์พันธกิจ ลงไปในระดับผู้ปฏิบัติงาน โดยการจัดประชุม การทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ ทำพื้นหลังหน้าจอคอมพิวเตอร์ ทุกเครื่องให้เป็นวิสัยทัศน์พันธกิจ 5. วางแผนการเก็บข้อมูลและการฟังเสียงลูกค้าในอนาคต 6. สร้างวัฒนธรรมการทำงานให้เอื้อต่อการสร้างนวัตกรรม โดยการ จัดตั้งหน่วยวิจัยโดยมีนักวิจัยให้คำปรึกษาเกี่ยวกับงานวิจัย และอำนวยความสะดวกด้านงานวิจัย จัดสรรทุนวิจัยให้กับอาจารย์และเจ้าหน้าที่ 	<p>ม 9.0.3-1 รายงานผลการประเมิน EdPEX ม 9.0.3-2 รายงานการประชุมคกก.ประจำคณะ ฯ ครั้งที่ 7 วันที่ 15 ก.ค. 64 (เรื่องแผนพัฒนาองค์กร) ม 9.0.3-3 แผนยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ ปี 2565-2569 ม 9.0.3-4 โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2565</p>